

## DEMANDE DE DROIT PASSERELLE

Je, soussigné , \_\_\_\_\_ affilié à Multipen,

Caisse d'assurances sociale, Zeutestraat 2 B à Mechelen,

sous numéro de référence : \_\_\_\_\_ demande d'examiner

la possibilité de droit passerelle en cas de :

- Faillite (personnelle et/ou société)
- Règlement collectif de dettes
- Interruption forcée (catastrophe naturelle, incendie, destruction, allergie)
- Cessation en cas de difficultés économiques

Date de cessation : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_