multipen
CAISSE D'ASSURANCES SOCIALES

Correspondant: .... ***N°:*** ....

F 11/S DECLARATION D'AFFILIATION DE SOCIETES

SOCIETE

N° D'ENTREPRISE UNIQUE [ ]

Dénomination: é ..é .é é

Sigle-abréviation: é é é é é é **Forme Juridique:** é é é é é é é é é é é é **Date de fondation**:é é é é é é é é é é .é é é .

Activité exercée par la société (décrivez-la avec précision et joignez une copie des statuts)

é ..

Mandataires de la société (gérants, administrateurs, commisaires), associés actifs

Nom et prénom	N° du Registre National			Adresse
é é é é é é é é é é é é é				....é

Siège Social

Rue, nÁet bte.: é ..é é é é .é é é é é é .é é é é é

Code postal et commune: é .é é é é é é é é é é é é ....

Num®ro de t®l®phone: é é é é é é é é é é é é é é .é ..é é é é é e-mail: é ...é é é .

☐ **J'autorise l'utilisation de mes données de contact pour la gestion ultérieure du dossier des cotisations de la société.**

Siège d'exploitation

Rue, nÁet bte.: é ..é é é é é é é

Code postal et commune: é

Num®ro de t®l®phone:: é e-mail: é ...é é é

Exonération:

Votre soci®t® peut avoir le droit dûune exon®ration temporaire de trois ans pour les cotisations annuelle ¨ charge des soci®t®s.

Pour pouvoir b®n®ficier de cette exon®ration instaur®e par la loi du 30 d®cembre 1992 et fond®e sur lâarticle royal du 15 mars 1993 la soci®t® doit remplir les conditions suivantes:

- Il doit sâagir dûune soci®t® de personnes telle que d®finie par lâarr° t® royal du 15 mars 1993 ; sont ainsi exclues les soci®t®s anonymes, les soci®t®s en commandites par actions et les soci®t®s qui nûont pas en Belgique leur si¯ge sociale, leur principal ®tablissement ou leur si¯ge de direction et qui sont constitu®es sous une forme juridique analogue ¨ lûune des deux formes de soci®t®s mentionn®es ci-dessus.
- ° tre inscrite aupr¯s de la BCE en tant qu' ç *entreprise soumise à inscription* è
- Le(s) g®rant(s) et associ®(s) actif(s) constituant ladite soci®t® ne doivent pas avoir ®t® assujettis au statut social des travailleurs ind®pendants durant plus de trois ans au cours des dix derni¯res ann®es pr®c®dent la cr®ation de la soci®t® (cf. d®claration sur lûhonneur en annexe, a remplir par les int®ress®es).
- Les demandes de dispenses doivent ° tre r®it®r®es chaque ann®e en cours.

Votre société répond-elle aux conditions : ○ **Oui** ○ **Non**

Vous faites la demande pour l'exonération des cotisations annuelle à charge des sociétés avec ce formulaire ? ○ **Oui** ○ **Non**

Privacy disclaimer - à cause de la législation GDPR vous devez indiquer clairement votre accord

VIE PRIVÉE

Les donn®es que vous communiquez ¨ Multipen asbl sont trait®es et sauvegard®es dans des fichiers informatis®s.

Multipen asbl traite ces donn®es, ainsi que celles que vous lui fournissez ult®rieurement, afin d'ex®cuter ses t©ches administratives.
Ces t©ches comprennent la gestion de votre statut social en tant qu'ind®pendant dans le cadre de l'arr°t® royal nÁ38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des ind®pendants, ainsi que tous les droits et obligations qui y sont li®s.

Le traitement est effectu® conform®ment au R¯glement (UE) 2016/679 du Parlement europ®en et du Conseil du 27 avril 2016 relatif ¨ la protection des personnes physiques ¨ l'®gard du traitement des donn®es ¨ caract¯re personnel et ¨ la libre circulation de ces donn®es (R¯glement g®n®ral sur la Protection des donn®es).

En vertu de cette r®glementation, vous avez le droit de recevoir des informations concernant le traitement de vos donn®es ¨ caract¯re personnel, de les consulter, de les faire rectifier ou supprimer, d'en restreindre le traitement, de vous opposer ¨ leur traitement ou de demander qu'elles soient transf®r®es ¨ un autre responsable du traitement des donn®es. Vous trouverez des informations d®taill®es sur le traitement des donn®es ¨ caract¯re personnel sur le site web de Multipen asbl, sous la rubrique ôPrivacystatementô

Pour les questions sp®cifiques relatives ¨ la protection de vos donn®es ¨ caract¯re personnel, veuillez vous adresser au responsable de la protection des donn®es (DPO) (via e-mail: DPO@multipen.be ou par courrier : Multipen asbl, DPO, Zeutestraat 2b, 2800 Mechelen).

Toute modification des renseignements fournis doit °tre signal®e, dans les 15 jours, ¨ Multipen asbl (article 7 AR du 19 d®cembre 1967).

CONSENTEMENT VIE PRIVÉE

En vertu de la l®gislation europ®enne sur la protection des donn®es, nous sommes tenus de vous demander votre consentement explicite concernant le traitement et l'utilisation des donn®es de contact suivantes : votre adresse mail, votre num®ro de t®l®phone et votre num®ro de GSM.

☐ **J'autorise l'utilisation de mes données de contact pour la gestion ultérieure du dossier des cotisations de la société.**

Pour retirer votre consentement, veuillez vous adresser ¨ Multipen asbl (par e-mail : info@multipen.be ou par courrier : Multipen asbl, Zeutestraat 2b, 2800 Mechelen).

Je, soussigné, (nom+prénom) é é é é é é é é é ......é é é é é é é é , **habitant à (rue, n° et bte.)** é ..**code postal et commune** é é é é é é é é ..é é é é ...é **,** **déclare par la présente comme (fonction dans la société)** é é é é é é é é é é é é é é é é é é é **être autorisé à rejoindre la société susmentionnée à la Caisse d'Assurances Sociales "Multipen" en application des articles 76 à 85 de la loi du 26 juin 1992 et des articles 88 à 106 de la loi du 30 décembre 1992 portant des dispositions sociales et diverses.**

Le ……………………………………………..   Signature: X