



# Transfert vers Xerius

## Déclaration de démission pour sociétés

La/Le soussigné(e),

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Numéro de registre national \_\_\_\_\_ (voir verso carte d'identité)

Délégué de la société,

Nom de la société \_\_\_\_\_

Forme juridique \_\_\_\_\_ Numéro d'entreprise \_\_\_\_\_

Siège social à

Rue \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_ Boîte \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Légalement affiliée à la caisse d'assurances sociales \_\_\_\_\_

### (Expert-) Comptable

Faites-vous appel à un (expert-) comptable ?  Non  Oui

Si oui, veuillez compléter ses coordonnées :

Nom du bureau \_\_\_\_\_

Personne de contact \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_ Boîte \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Donnez-vous procuration à votre (expert-)comptable afin de gérer votre dossier auprès de Xerius Caisse d'Assurances Sociales ?  Non  Oui

Déclare formellement démissionner de la caisse d'assurances sociales précitée et affilier la société à Xerius Caisse d'Assurances Sociales.

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

(précédée des mots "lu et approuvé")