

Modification de carrière : activité complémentaire devient principale

Je soussigné(e),

prénom _____ nom _____

numéro de registre national _____

rue _____ numéro _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

date de naissance _____

tél. _____

e-mail _____

déclare que mon activité indépendante est devenue principale à partir du ____ / ____ / ____ en raison de

- cessation de toute activité salariée à partir du ____ / ____ / ____
(éventuelle indemnité de préavis jusqu'au ____ / ____ / ____)
- diminution de mon activité salariée à moins de 50 % à partir du ____ / ____ / ____
- diminution de mon activité dans l'enseignement (enseignant nommé) à moins de 6/10 d'un horaire complet
à partir du ____ / ____ / ____
- diminution de mon activité de fonctionnaire à moins de 200 jours ou 8 mois par an à partir du ____ / ____ / ____
- fin de mon allocation de crédit-temps (sans reprise de mon activité salariée) à partir du ____ / ____ / ____
- fin du bénéfice d'une allocation sociale à partir du ____ / ____ / ____ Si oui, laquelle ?
 - pension
 - incapacité de travail d'au moins 66 %
 - accident de travail
 - chômage
 - autre _____

Je souhaite

- payer les cotisations provisoires prévues légalement.** Soit ces cotisations sont calculées provisoirement sur base des revenus perçus trois ans auparavant, soit (si vous n'étiez pas encore actif à ce moment là) on vous demande une cotisation provisoire de 898,28 euros par trimestre.
- payer des cotisations provisoires plus élevées, calculées sur un revenu annuel net estimé à _____ euros**
(vos revenus perçus durant les trimestres en tant qu'indépendant à titre complémentaire entrent aussi en ligne de compte).

Je souhaite un calcul sans engagement de pension libre complémentaire oui non

Le soussigné s'engage à faire part par écrit et dans les 15 jours à Liantis de toute modification.

Nous traitons vos données conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).
Vous trouverez plus d'informations à ce sujet sur notre site internet, via liantis.be/fr/privacy.

fait à _____

date _____

signature _____