



FAMIFED

Federaal agentschap voor de kinderbijslag

**Aansluiting bij een
kinderbijslagfonds**

contact

telefoon

fax

e-mail

dossiernummer

Als u niet genoeg plaats hebt, voeg dan een blad bij.

10

De werkgever

11 Zoals opgegeven bij de RSZ

Naam (zie hieronder)

.....

.....

.....

.....

.....

Voor een

- **natuurlijke persoon** uw naam en voornaam en de naam van de onderneming
- **feitelijke vereniging** naam en voornaam van alle vennoten en naam van de onderneming
- **handelsmaatschappij, vereniging zonder winstoogmerk, beroepsvereniging** naam en rechtsvorm zoals in de bijlage van het Belgisch Staatsblad
- **in België gevestigde buitenlandse onderneming** naam en rechtsvorm van de onderneming en naam, voornaam, nationaliteit en adres van de wettelijke vertegenwoordiger of mandataris in België (voeg een kopie van de volmacht bij)

Ondernemingsnummer

12

Wanneer is voor het eerst
verzekeringsplichtig
personeel in dienst
genomen?

.....

20

Adres (maatschappelijke zetel of hoofdkantoor)

straat en nummer
postcode en plaats
telefoon/GSM en fax ☎ Fax
e-mail @

30

Adres (exploitatiezetel)

Als het verschilt van het adres opgegeven in rubriek 20.

straat en nummer
postcode en plaats
telefoon/GSM en fax ☎ Fax
e-mail @

40

Beroep of activiteitssector

.....
.....

50

Al aangesloten bij een kinderbijslagfonds?

Bent u al aangesloten bij een kinderbijslagfonds?

- nee
- ja, bij (naam en adres)
.....
.....
aansluitingsnummer

VERGEET NIET HET FORMULIER TE ONDERTEKENEN VOORDAT U HET ONS TERUGSTUURT

Ik verklaar aan te sluiten bij het Federaal Agentschap voor de kinderbijslag.
Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid ingevuld heb en de bijgevoegde informatie gelezen heb.

Stempel

Te
Datum
Handtekening(en)

Hoedanigheid van de ondertekenaar(s)
(werkgever, vennoot, mandataris, enz.)