

Données de l'employeur

N° d'entreprise : N° ONSS :
 Dénomination (1) :
 Rue (2) : Numéro : Boîte :
 Code postal : Commune : Pays :

Données du Prestataire de Services Sociaux

N° d'entreprise :
 Dénomination (1) :
 Rue (2) : Numéro : Boîte :
 Code postal : Commune : Pays :
 Tél. : E-mail :

A. Donne le mandat au prestataire de services sociaux précité, qui l'accepte, d'exécuter en son nom et pour son compte les formalités en matière de sécurité sociale qu'il (elle) est tenu(e) d'accomplir envers l'Office national de sécurité sociale dans le cadre d'une relation directe avec cette institution.

Le mandat porte spécifiquement sur le(s) groupe(s) d'applications suivant(s) (3) :
(Attention, les groupes d'applications sont indivisibles)

- DmfA-Dimona DRS-Chômage DRS-Indemnités DRS accidents de travail

Trimestre d'affiliation : / (T/AAAA)

- B. Confirme également que le mandataire précédent (si d'application) a été résilié correctement.
 C. Fait élection de domicile au siège du prestataire de services sociaux pour la réception de la correspondance et des communications émanant de l'Office afin que ce dernier puisse adresser valablement tous les documents au prestataire de services sociaux.
 D. Le mandat prend cours le 1^{er} jour du trimestre d'affiliation susmentionné.

Fait à , le 20

Pour l'employeur :

Nom et qualité (4) : NISS (5)
 Signature

Pour le prestataire de services sociaux :

Nom et qualité (4) : NISS (5)
 Signature

REMARQUES IMPORTANTES :

- Toutes les indications doivent être complétées en caractères d'ordinateur ou d'imprimerie.
 (1) S'il s'agit d'une personne physique : veuillez indiquer le nom et le prénom.
 S'il s'agit d'une personne morale : veuillez indiquer la dénomination et la forme juridique de la personne morale (SA, SPRL, ASBL ...)
 (2) S'il s'agit d'une personne physique : veuillez indiquer l'adresse complète.
 S'il s'agit d'une personne morale : veuillez indiquer le siège social de l'entreprise.
 (3) Le fait de cocher un ou plusieurs groupes d'applications implique que le prestataire de services sociaux a accès au réseau électronique de la sécurité sociale ainsi qu'à l'infrastructure de base aux logiciels nécessaires pour pouvoir gérer les obligations de l'employeur.
 (4) Mentionner la qualité : administrateur, dirigeant... comme indiqué dans la Banque Carrefour des Entreprises.
 (5) Indiquez le NISS du responsable mentionné dans la Banque-Carrefour des Entreprises.