



Heures d'ouverture

Lundi - vendredi : 08:30 - 11:30
Ou sur rendez-vous l'après-midi

Votre dossier en ligne

<https://cnh-eloket.eceka.be>
Pour les comptables :
<https://cnh-eloket.ventouris.be>

Notre site internet :

www.caisse-nationale-auxiliaire.be

DECLARATION DE DEMISSION

(Veuillez nous envoyer trois exemplaires de ce document datés et signés)

Le (la) soussigné(e)

Nom

Prénoms

Profession Date de naissance

Numéro National

Domicilié(e) à

légalement affilié(e) à la Caisse d'assurances sociales (1)

.....

.....

déclare formellement démissionner de la Caisse d'assurances sociales précitée et adhérer à la Caisse Nationale auxiliaire d'assurances sociales pour travailleurs indépendants.

Date

Signature précédée des mots

"Lu et approuvé" (2)

(1) Indiquer la dénomination de la caisse d'assurances sociales.

(2) La mention "Lu et approuvé" doit être inscrite de main propre par l'assuré(e).