



VOTRE IDENTITÉ

Inscrivez ici votre numéro de registre national (personne physique qui remplit le formulaire) :

N° de RN _____

Et/ ou remplissez les champs ci-dessous :

Nom _____

Prénom _____

Rue _____ N° _____

Code postal _____ Ville _____

Pays _____

IDENTIFICATION DE LA PARTIE VERSANTE

Inscrivez ici vos données :

Adresse e-mail _____

N° de téléphone _____

Si vous disposez du n° de RN ou BCE belge, remplissez le champ ci-dessous :

Particulier : n° de RN _____

Professionnel : n° BCE _____

Et/ ou remplissez les champs ci-dessous :

Nom (+ Prénom) _____

Rue _____ N° _____

Code postal _____ Ville _____

Pays _____

Date de naissance ou
BCE étranger _____



Besoin d'aide pour remplir ce formulaire?

info.cdcdck@minfin.fed.be

(32) (0)257 741 10 (tous les jours ouvrables de 9 h à 12 h et de 13 h à 16 h)



IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ AYANT FAIT FAILLITE OU LIQUIDÉE

Inscrivez ici le numéro BCE de la société ayant fait faillite ou liquidée

N° de BCE _____ Le numéro BCE peut être trouvé à l'aide de l'outil suivant : <https://kbopub.economie.fgov.be/kbopub/zoeknummerform.html?lang=fr>

Et/ ou remplissez les champs ci-dessous :

Nom _____
Rue _____ N° _____
Code postal _____ Ville _____
Pays _____

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES SUR LE FONDS APRÈS CLÔTURE DE FAILLITE OU DE LIQUIDATION

Montant à verser _____ euro

La société a fait faillite
 a été liquidée

Type de fonds à verser Assurance dirigeant d'entreprise. Je joins le contrat de l'assurance.

Le numéro de police de l'assurance _____

Autre

Merci d'envoyer le formulaire complété à l'adresse suivante :

info.cdcdck@minfin.fed.be

Chaque personne concernée par le traitement de données peut consulter ses données personnelles ou les faire rectifier. Pour plus d'information, consultez la [Déclaration Vie Privée](#) disponible sur le site internet du SPF Finances.