



DEMANDE DE CONTINUATION DES CONTRIBUTIONS PATRONALES

- DURANT UNE PERIODE DE CONGE PARENTAL
- DURANT UNE PERIODE DE CONGE POUR SOINS PALLIATIFS
- DURANT UNE PERIODE DE CONGE POUR ASSISTANCE MEDICALE

Nom - Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

N° de registre national : . . -

Début interruption de carrière :

Fin interruption de carrière :

A joindre : - une copie de la carte d'allocations C62 (document reprenant vos données, le type d'interruption, le montant de vos allocations et la période concernée)

Fait à le : / /

Signature de l'affilié :

Cette demande ainsi que les documents devront être envoyés au :

Fonds 2^{ème} pilier pension CP 121
Avenue des Nerviens 117
1040 Bruxelles

S1