



# **INSTITUT PROFESSIONNEL DES COMPTABLES ET FISCALISTES AGREES – I.P.C.F.**

(Loi du 22 avril 1999)

Avenue Legrand, 45 - 1050 BRUXELLES

Tél. : 02/626.03.80 - Fax. : 02/626.03.90

E-mail : [info@ipcf.be](mailto:info@ipcf.be) – URL : <http://www.ipcf.be>

## **EXERCICE OCCASIONNEL : PROROGATION – 52 BIS**

**Je, soussigné(e):**

Déclaration en date du / /2..... , en application de l'**article 52 bis** de la Loi du 22 avril 1999 relative aux professions comptables et fiscales.

### **1. Données personnelles :**

Prénom: \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

### **2. Adresses (à compléter en cas de changement depuis la déclaration précédente):**

#### **2.1. Dans l'Etat d'origine (obligatoire)**

Rue: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

Boîte: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Commune: \_\_\_\_\_

Pays: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

GSM: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

URL: \_\_\_\_\_

Numéro de TVA: \_\_\_\_\_

Si vous exercez la profession via une personne morale : associé, gérant, administrateur, employé... :

Nom société : \_\_\_\_\_

Siège social: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

Boîte: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Commune: \_\_\_\_\_

Pays: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

GSM: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

URL: \_\_\_\_\_

Numéro de TVA: \_\_\_\_\_

2.2. Lieu d'exercice de la profession en Belgique (facultatif)

Rue: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Boîte: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ URL: \_\_\_\_\_

**3. Divers (à compléter en cas de changement depuis la déclaration précédente):**

**3.1. Êtes-vous agréé/inscrit ou avez-vous été agréé/inscrit auprès d'un autre Institut officiel en Belgique ?**  Non  Oui : Si oui : Où:

Institut: \_\_\_\_\_  
 Titre: \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_  
 Date d'inscription: \_\_\_\_\_ Date d'omission: \_\_\_\_\_

**3.2. Activités professionnelles dans l'Etat membre où vous êtes légalement établi ?**

1. Quelle profession exercez-vous dans l'Etat membre d'origine (Pays où vous êtes établi)?

2. Êtes-vous légalement établi dans cet Etat membre ? OUI NON

3. La profession est-elle réglementée dans cet Etat membre ? OUI\* NON

4. Êtes-vous membre d'un ordre professionnel ou organisme similaire ? OUI NON

4.a. Nom de l'ordre professionnel + données (adresse ou url) \_\_\_\_\_

4.b. Votre numéro d'enregistrement ou d'inscription : \_\_\_\_\_

5. Êtes-vous soumis à une autorisation ou un contrôle d'une Autorité compétente? OUI NON

5.a. Nom+coordonnées: \_\_\_\_\_

\*si oui, allez aux questions 4 et 5 / Si non, allez directement à la question C

**3.3. Pour quelle profession demandez-vous l'autorisation en Belgique?**

**3.4. Responsabilité civile professionnelle**

Votre responsabilité civile professionnelle est-elle assurée pour la profession visée aux points B.1. et C.?

OUI NON\*

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_

Numéro de contrat d'assurance: \_\_\_\_\_

\*Si la réponse est non: voir 4.6. !

#### **4. Documents à joindre obligatoirement**

**4.1. Une preuve qui atteste que vous êtes légalement établi dans l'Etat d'origine.**

**4.2. Une preuve originale et récente du domicile délivrée par l'autorité compétente.**

**4.3. Une copie de la carte d'identité ou du passeport**

**4.4. En cas de réponse négative à la question 3.4. alors :**

- **Soit le formulaire de demande d'adhésion à la police collective de l'Institut.**
- **Soit une attestation délivrée par la compagnie d'assurance de votre choix qui certifie que vous êtes assuré conformément aux dispositions de la police de référence de l'Institut ou tout autre document qui prouve la couverture de votre responsabilité civile professionnelle.**

**! Si les documents sous 4. 1. à 4.4 inclus sont remis dans une langue autre que le français (néerlandais/allemand), il conviendra de joindre une traduction certifiée conforme!**

#### **5. Remarques importantes**

**La présente déclaration de prorogation, accompagnée de ses annexes, doit se faire par lettre recommandée à la poste.**

**Les données à caractère personnel sont conservées dans un fichier central de l'IPCF (Avenue Legrand, 45 à 1050 Bruxelles) afin de lui permettre d'examiner le dossier.**

**Si vous souhaitez adapter des données éventuellement incomplètes, inexactes ou non-relevantes, merci de vous adresser à l'I.P.C.F. qui intervient en qualité de propriétaire du fichier (Loi du 8 décembre 1992).**

**En signant ce document, je m'engage à respecter les dispositions de la Loi du 22 avril 1999 relative aux professions comptables et fiscales ainsi que ses arrêtés d'exécution.**

**Je déclare que les renseignements fournis ci-dessus sont sincères et conformes et m'engage à communiquer sans délai toute modification.**

**Fait à**

.....

**le**

.....

**Signature**