Attestation actuarielle – hors champ d'application – régime de pension sectoriel travailleurs industrie hôtelière

Je, soussigné

Nom : ……

Actuaire, conformément aux conditions de l'article 40quinquies de la loi relative au contrôle des entreprises d'assurance, de l'institution de pension :

Nom : ……...

Siège social : …….

Numéro FSMA : ……

atteste par la présente que l'entreprise citée ci-dessous :

Nom : …….....

Siège social :……

numéro d'entreprise (numéro BCE)[1] : …….…….

1. finance un régime de pension auprès de l'institution de pension citée ci-dessus sous le numéro de police ……;
2. que ce régime de pension a été instauré pour les travailleurs tels que visés par le régime de pension sectoriel social pour les travailleurs de l'industrie hôtelière, et qui sont décrits dans le plan de pension comme :
   ……

   ……

   (description de la (des) catégorie(s) de travailleurs);
3. que ce régime de pension satisfait aux conditions d'équivalence telles que définies à l'article 4.2, 4.3, 4.4 et 4.5 et à l'article 5[2] de la convention collective de travail du 28 juin 2012 instaurant le régime de pension sectoriel social pour les travailleurs de l'industrie hôtelière ou, le cas échéant, des conventions collectives de travail modifiant la convention collective de travail susmentionnée.

Fait à …… le ……

Signature ……...…….…….

A renvoyer par lettre recommandée,
en même temps que la déclaration de l'employeur,
au Fonds 2e Pilier CP302, Boulevard Anspach 111 bte 4, 1000 Bruxelles,
au plus tard le 31er octobre 2012.

La date du cachet de la poste fait foi.

[1] Une attestation actuarielle est dressée par plan de pension.
[2] Biffer la mention inutile.