



# Adhésion à Ethias Pension Fund dans le cadre de la Centrale d'achat SFP

Pour vous aider à compléter le présent formulaire d'adhésion, vous trouverez des informations complémentaires sous forme de FAQ en suivant ce lien : <https://www.ethiaspensionfund.be/plan-de-pension-faq.html>.

**Attention : formulaire d'adhésion à compléter et documents à nous renvoyer au plus tard pour le 31/10/2022.**

## Identification de votre Administration

<https://www.ethiaspensionfund.be/plan-de-pension-faq.html#faq1>

1. Nom de votre Administration \*

2. Type d'organisme (commune, CPAS, chapitre XII...) \*

3. Numéro d'identification auprès de la Banque-Carrefour des  
Entreprises (BCE) : \*

4. Rue : \*

5. Numéro : \*

6. Boite :

7. Code postal : \*

8. Localité : \*

## Identité de la personne de contact

**Veillez renseigner les coordonnées de la personne qui, au sein de votre Administration, sera le point de contact d'Ethias Pension Fund pour les échanges administratifs concernant le dossier d'adhésion.**

9. Nom : \*

10. Prénom : \*

11. Fonction : \*

12. Adresse mail : \*

13. Numéro de téléphone : \*

## Caractéristiques du plan

<https://www.ethiaspensionfund.be/plan-de-pension-faq.html#faq3>

14. Date d'entrée en vigueur du plan de pension \*

- 01/01/2022
- Autre date postérieure

15. Date d'entrée en vigueur du plan de pension (postérieure au 01/01/2022) : \*

Entrez la date (dd/MM/yyyy)



## Allocation de pension

<https://www.ethiaspensionfund.be/plan-de-pension-faq.html#faq4>

16. Votre Administration a la possibilité de définir ce pourcentage de différentes manières, soit via un pourcentage unique sur la totalité de la rémunération annuelle brute soumise aux cotisations de sécurité sociale, soit via une formule faisant intervenir un pourcentage différent sur la partie de la rémunération supérieure au plafond utilisé pour le calcul de la pension légale des travailleurs salariés : \*

Choisissez une des 3 options suivantes :

- Option 1** : votre Administration **était déjà affiliée au plan cadre « Ethias – Belfius »** et vous souhaitez **maintenir le niveau de contribution unique appliqué précédemment** : renseignez ce pourcentage dans le tableau qui s'affiche.
- Option 2** : votre Administration **n'était pas affiliée au plan cadre « Ethias – Belfius »** et vous souhaitez définir le montant de l'allocation de pension par référence à un **pourcentage unique** appliqué sur la rémunération annuelle brute comme le plan cadre « Ethias – Belfius » : renseignez ce pourcentage dans le tableau qui s'affiche.
- Option 3** : votre Administration souhaite définir le niveau de l'allocation de pension par référence à la **formule suivante :  $a\% \times S1 + b\% \times S2$** . Où : (1)  $S1$  = la partie de la rémunération inférieure ou égale au plafond utilisé pour le calcul de la pension légale de

17. Sélectionner le pourcentage applicable : \*

**Important** : si votre Administration souhaite bénéficier de **la réduction de la cotisation de responsabilisation**, le pourcentage renseigné doit être **au minimum de 3%**

- |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1%                    | 2%                    | 3%                    | 4%                    | 5%                    | 6%                    |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Sélectionnez le pourcentage d'allocation pour « a » et « b »: \*

**Important** : si votre Administration souhaite bénéficier de **la réduction de la cotisation de responsabilisation**, le pourcentage renseigné doit être **au minimum de 3%**

	1%	2%	3%	4%	5%	6%
% « a »	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
% « b »	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Allocation complémentaire (clause facultative)

*Une allocation de pension complémentaire peut être octroyée pour certaines catégories de travailleurs pour autant que cela n'entraîne aucune discrimination.*

<https://www.ethiaspensionfund.be/plan-de-pension-faq.html#faq5>

19. Souhaitez-vous prévoir une allocation de pension complémentaire pour certaines catégories de travailleurs ?

- Non
- Oui (dans ce cas veuillez prendre contact avec Ethias Pension Fund par e-mail à l'adresse : [info@ethiaspensionfund.be](mailto:info@ethiaspensionfund.be))

## Allocation de rattrapage (clause facultative)

*L'allocation de rattrapage est généralement prévue pour les travailleurs qui ne bénéficient pas encore d'un plan de pension complémentaire.*

<https://www.ethiaspensionfund.be/plan-de-pension-faq.html#faq6>

20. Souhaitez-vous prévoir une allocation de rattrapage pour une période antérieure à la date d'entrée en vigueur du plan ? \*

Non

Oui

21. Veuillez préciser la date de début de la période couverte par l'allocation de rattrapage : \*

Entrez la date (dd/MM/yyyy)



22. Veuillez préciser la date de fin de la période couverte par l'allocation de rattrapage : \*

Entrez la date (dd/MM/yyyy)





## Périodes assimilées en vertu de l'annexe II du règlement type (clause facultative)

<https://www.ethiaspensionfund.be/plan-de-pension-faq.html#faq7>

23. Votre Administration souhaite-t-elle continuer à verser l'allocation de pension durant les périodes assimilées reprises à l'annexe II du règlement de pension type ? \*

Non

Oui

## Périodes assimilées dans le cadre de la pandémie COVID-19 (clause facultative)

<https://www.ethiaspensionfund.be/plan-de-pension-faq.html#faq8>

24. Votre Administration souhaite-t-elle continuer à verser l'allocation de pension durant les périodes assimilées dans le cadre de la pandémie COVID-19 ? \*

Non

Oui

## Plan multi-employeurs avec convention de sortie (clause facultative)

Les plans multi-employeurs peuvent par exemple être mis en place, lorsque des entités entretiennent des liens étroits et que des transferts de travailleurs de l'une à l'autre sont fréquents (par exemple entre une commune et un CPAS).

Si vous souhaitez faire partie d'un plan multi-employeurs avec plus de 3 autres entités, veuillez prendre contact avec Ethias Pension Fund par e-mail à l'adresse : [info@ethiaspensionfund.be](mailto:info@ethiaspensionfund.be)

25. Souhaitez-vous faire partie d'un plan multi-employeurs avec convention de sortie ?

Non

Oui

26. Quel est le nom de l'autre Administration ? (encoder une entité par champ) \*

27. Type d'organisme (commune, CPAS, chapitre XII...) : \*

28. Quel est le n° de BCE de cette Administration ? \*

29. Y-a-t-il encore d'autres administrations avec lesquelles le plan est commun ? \*

Oui

Non

30. Quel est le nom de l'autre Administration ? (encoder une entité par champ) \*

31. Type d'organisme (commune, CPAS, chapitre XII...) : \*

32. Quel est le n° de BCE de cette Administration ? \*

33. Y-a-t-il encore d'autres administrations avec lesquelles le plan est commun ? \*

Oui

Non

34. Quel est le nom de l'autre Administration ? (encoder une entité par champ) \*

35. Type d'organisme (commune, CPAS, chapitre XII...) : \*

36. Quel est le n° de BCE de cette Administration ? \*

37. Y-a-t-il encore d'autres administrations avec lesquelles le plan est commun ? \*

- Oui (dans ce cas veuillez prendre contact avec Ethias Pension Fund par e-mail à l'adresse : [info@ethiaspensionfund.be](mailto:info@ethiaspensionfund.be))
- Non

## Données complémentaires

<https://www.ethiaspensionfund.be/plan-de-pension-faq.html#faq10>

38. Avez-vous déjà instauré un plan de pension auprès d'un autre organisme de pension pour vos agents contractuels avant votre affiliation à Ethias Pension Fund OFP ? \*

Oui

Non

39. Identité de cet ancien organisme de pension : \*

40. Nombre d'agents contractuels présents dans ce plan au 31/12/2021 (**affiliés actifs + dormants**). Si votre administration était déjà affiliée au plan Cadre "Ethias-Belfius", veuillez nous contacter pour obtenir cette information à l'adresse suivante : [info@ethiaspensionfund.be](mailto:info@ethiaspensionfund.be)  
Dans le cas contraire, veuillez vous adresser à votre précédent organisme de pension. \*

41. Nombre d'agents contractuels à affilier auprès d'Ethias Pension Fund OFP à la date d'entrée en vigueur (cf. date d'entrée en vigueur du plan de pension mentionnée précédemment dans le formulaire) : \*

42. Masse salariale des agents contractuels soumis aux cotisations ONSS en 2021 (nous vous invitons à prendre contact avec votre secrétariat social pour obtenir cette information si vous n'en disposez pas directement) : \*

43. Masse salariale des agents contractuels soumise aux cotisations ONSS durant le premier trimestre 2022 (nous vous invitons à prendre contact avec votre secrétariat social pour obtenir cette information si vous n'en disposez pas directement) : \*

44. Masse salariale des agents contractuels soumise aux cotisations ONSS durant le deuxième trimestre 2022 (nous vous invitons à prendre contact avec votre secrétariat social pour obtenir cette information si vous n'en disposez pas directement) : \*

## Représentant permanent à l'Assemblée Générale

<https://www.ethiaspensionfund.be/plan-de-pension-faq.html#faq11>

45. Nom : \*

46. Prénom : \*

47. Fonction : \*

48. Adresse mail : \*

49. N° de GSM : \*



Afin de finaliser votre demande d'adhésion, nous vous saurions gré de nous renvoyer **pour le 31/10/2022 au plus tard** à l'adresse [info@ethiaspensionfund.be](mailto:info@ethiaspensionfund.be) :

- o la copie ou l'extrait du procès-verbal actant la décision d'adhésion à la Centrale de marché du SFP
- o le fichier "données salariales" complété avec les données nécessaires (si vous avez choisi l'option 3 au niveau de l'allocation de pension) : <https://www.ethiaspensionfund.be/pdf/fr/Donnees->

50. Si vous souhaitez préciser certaines informations ou si vous avez des questions, vous pouvez les formuler ci-dessous. Nous prendrons contact avec vous.

---

Ce contenu n'a pas été créé ni n'est approuvé par Microsoft. Les données que vous soumettez sont envoyées au propriétaire du formulaire.

 Microsoft Forms