

ATTESTATION

Je soussigné(e)
N° NISS
Domicilié
.....

Agissant en qualité de.....
De la société
Etablie
.....

Déclare avoir été informé par la fiduciaire sociale Persoproject qu'en tant qu'employeur, je suis dans l'obligation légale de souscrire une assurance couvrant les risques d'accidents du travail et ce, au plus tard au moment de l'engagement de personnel.

La fiduciaire sociale Persoproject m'a également indiqué qu'à défaut de souscription d'une telle assurance, j'encours des sanctions infligées par le Fond des Accident de Travail.

Je reconnais donc avoir été correctement informé sur mon obligation de souscription d'une telle assurance et je reconnais également que la fiduciaire sociale Persoproject ne pourra en aucun cas être tenue pour responsable si je ne me conforme pas à cette obligation.

Fait à Bruxelles, le

Signature du Gérant (*)

.....

(*) Précédé de la mention « lu et approuvé » si le présent document n'est pas complété par le signataire.