

Vantage Global Tax Fee Protection

Couverture des demandes de renseignements sur l'ensemble de la déclaration d'impôts



VANTAGE
G L O B A L

Détails sur le cabinet

Veillez fournir autant d'informations que possible mais tâchez de restituer ce formulaire dans les délais même si certaines informations ne sont pas disponibles. Utilisez la lettre « E » pour toute donnée qui n'est qu'une estimation. Utilisez « Indispo. » ou « Inco. » là où une information n'est pas disponible ou est inconnue.

| Informations bureau | | | |
|---------------------|--|--------------|--|
| Nom du bureau : | | | |
| Adresse du bureau : | | | |
| Code postal : | | Cité / Ville | |
| Site Web | | Téléphone | |

| Coordonnées | | | |
|-----------------------------|--|--------------|--|
| *Nom et prénom du contact : | | | |
| Date de naissance | | Poste occupé | |
| Adresse e-mail | | Téléphone | |

* Le contact principal doit être le chef du cabinet ou le partenaire / directeur qui est ou serait responsable du suivi de l'assurance des honoraires pour services fiscaux au sein du cabinet. Afin de nous permettre de rester conforme aux Réglementations contre le blanchiment d'argent (le contrôle diligent du client), nous avons l'obligation d'obtenir le nom complet - y compris les seconds prénoms - et la date de naissance du contact principal.

| Informations sur le cabinet | | | |
|--|-----------|--|--|
| Nombre de partenaires / directeurs | | | |
| Le cabinet est-il spécialisé dans des catégories de client données ? | Oui / Non | | |
| Si oui, veuillez préciser les métiers / professions | | | |
| Plus 25 % de clients sont-ils essentiellement des vendeurs au comptant ? | Oui / Non | | |
| Courtier d'assurance | | | |
| Adresse | | | |
| Téléphone / mobile | | | |
| Numéro au FSMA | | | |

La police ne peut être souscrite que par un intermédiaire en assurance inscrit auprès du FSMA. Le choix de la firme est libre. S'il y a plusieurs courtiers, veuillez indiquer celui avec qui vous souhaitez travailler ; vous pouvez aussi fournir une liste de courtiers. Les réclamations en dommages et intérêts peuvent également être déposées par le biais du courtier d'assurance.

| Détails sur le client du cabinet | Nombre |
|---|--------|
| Société Anonyme (SA) | |
| Société à responsabilité limitée de droit belge (SCRL, SPRL) | |
| Sociétés à responsabilité illimitée et individuelle (SNC, SCS, SCRIS, SCA) | |
| Entrepreneurs individuels (y compris les clients au régime de l'impôt sur les particuliers dont les revenus de location annuels bruts s'élèvent à plus de 50 000 Euros) | |
| Clients assujettis à la déclaration fiscale pour particuliers (hormis les directeurs, partenaires et entrepreneurs individuels) | |
| Entreprises clientes dont le chiffre d'affaire annuel est de plus de 10 million d'Euros. | |
| Total des clients du cabinet (veuillez faire une estimation là où les chiffres ne sont pas facilement accessibles) | |
| Combien de ces clients ne sont pas assujettis à la TVA ? | |

| Tarifs horaires du cabinet * | Tarif minimal hors TVA | Tarif maximal hors TVA |
|------------------------------|------------------------|------------------------|
| Partenaire / Directeur | | |
| Gérant | | |
| Cadre | | |
| Junior | | |
| Secrétariat / admin | | |
| Autre (veuillez préciser) | | |

* Qui s'appliquerait à un travail lié à une demande de renseignements sur l'impôt. Laissez vierge si ce tel personnel ne serait pas impliqué dans ce travail lié à la demande de renseignements sur l'impôt.

Si vous désirez désigner un spécialiste pouvant aider dans le travail sur la demande de renseignements sur l'impôt, veuillez donner des renseignements sur lui : (s'il y a plusieurs spécialistes, veuillez ajouter une liste distincte).

| | | |
|---|----|-----------|
| Nom et adresse du spécialiste | | |
| Nature de sa spécialité (exemple : impôts directs, TVA, sécurité sociale) | | |
| Tarifs horaires applicables | De | EUR à EUR |

Demande de renseignement sur l'impôt du cabinet / historique des demandes d'indemnité

Afin de nous permettre de donner le devis le plus compétitif, veuillez fournir le plus d'informations possibles pour une période d'au moins trois ans :

- Si vous avez un régime d'assurance des honoraires pour services fiscaux, votre assureur actuel devrait vous fournir un historique des demandes d'indemnité si vous le lui demandez. Si un tel historique n'est pas disponible, veuillez fournir les détails des demandes d'indemnité à partir de vos propres archives.
- Si vous n'avez aucun régime, veuillez faire une estimation approximative des coûts qui auraient faits l'objet d'une demande d'indemnité si vous aviez un régime.

Si vous avez des doutes, faites de votre mieux et discutez avec Vantage.

NB : Même si vous devez fournir des informations les plus précises possibles, veuillez restituer ce formulaire dans les délais même si certaines informations ne sont pas disponibles.

| Type de demande de renseignements sur l'impôt / vérification de la conformité | Nombre | Total des honoraires facturés et des coûts hors TVA | | |
|--|--------|---|-----------|-----------|
| | | Année X | Année X-1 | Année X-2 |
| Demandes de renseignements sur l'impôt sur l'ensemble de la déclaration de l'impôt sur les bénéfices des sociétés et sur le revenu | | | | |
| Demandes de renseignements sur l'impôt sur une partie de la déclaration de l'impôt sur les bénéfices des sociétés et sur le revenu | | | | |
| Vérifications de la conformité de la TVA (y compris les demandes de renseignements sur la déclaration d'impôt et la faillite) | | | | |
| Vérification sur l'avance sur la taxe professionnelle | | | | |
| Vérification des comptes par l'inspection sociale et du travail. | | | | |
| Vérifications du registre commercial | | | | |
| Travaux liés aux demandes d'informations, aux avis de rectification, aux évaluations officielles, aux objections. | | | | |
| Vérification du revenu issu des biens meubles et immeubles, demandes de renseignements sur les droits de succession | | | | |
| Autre | | | | |
| | TOTAL | | | |

Autres informations supplémentaires utiles :**Nombre de partenaires et membres du personnel de la firme ayant un titre professionnel reconnu :**

| | |
|-------|--|
| IRE: | |
| IEC: | |
| IPCF: | |

Vous recevrez un devis sur la base des renseignements que vous avez fourni ci-dessus.

Le tarif sera un montant donné multiplié par le nombre de client indiqué.

Vous pouvez aussi indiquer les honoraires sur le chiffre d'affaire sans TVA pour l'exercice précédent.

Déclaration

Je déclare / Nous déclarons que (a) ce formulaire de proposition a été rempli après une enquête dûment menée ; (b) ces contenus sont véridiques, exacts et complets (c) tous les faits pouvant s'avérer pertinents à l'examen de ma / notre proposition d'assurance ont été divulgués.

| | | | |
|--------------------------|--|----------|--|
| Signature du gérant | | Date | |
| Nom en lettres capitales | | Fonction | |