

INFOFOON: 078 15 00 15 • E-MAIL: zelfstandigen@xerius.be • FAX: 078 05 35 33 • WEBSITE: www.xerius.be

VAK I : DE AANGESLOTENE

 Nationaal Nummer (Rijksregister) _____
 (zie achterkant identiteitskaart)

NAAM

 Voornaam _____
 Geslacht Man Vrouw Nationaliteit _____
 Geboortedatum _____
 Geboorteplaats _____
 Land _____

HOOFDVERBLIJFPLAATS

 Straat _____
 Nummer _____ Bus _____ Postcode _____
 Plaats _____
 Land _____
 Telefoon _____
 Fax _____

TAAL

 Nederlands Frans Duits _____

BURGERLIJKE STAAT

 ongehuwd gehuwd
 echtgescheiden feitelijk gescheiden
 gescheiden van tafel en bed weduwe/weduwnaar
 samenwonend
 sinds _____

CORRESPONDENTIEADRES (indien verschillend van de hoofdverblijfplaats)

 Naam of firma _____
 Straat _____
 Nummer _____ Bus _____ Postcode _____
 Plaats _____
 Land _____
 Bankrekening _____
 Telefoon _____

VAK II : DE ECHTGENO(O)T(E) OF WETTELIJK SAMENWONENDE

NAAM

 Voornaam _____
 Geboortedatum _____
 Geboorteplaats _____
 Land _____

ADRES (indien verschillend van het adres van de aangeslotene)

 Straat _____
 Nummer _____ Bus _____ Postcode _____
 Plaats _____

VAK III : MEEWERKENDE ECHTGENO(O)T(E)

 Nationaal Nummer (Rijksregister) _____
 (zie achterkant identiteitskaart)

 Helpt uw echtgeno(o)t(e) u in uw zelfstandige activiteit? Ja Neen

 Oefent uw echtgeno(o)t(e) een beroepsactiviteit uit? Ja Neen

Zo ja, in welke hoedanigheid?

-
- werknemer
-
-
- zelfstandige of helper/helpster
-
-
- Ambtenaar – personeelslid overheidsdienst

 Opent deze activiteit voor hem/haar eigen rechten op sociale uitkeringen?
 (Recht op sociale uitkeringen als gerechtigde en niet als persoon ten laste)

 Ja Neen

 Geniet uw echtgeno(o)t(e) vervangingsinkomsten? Ja Neen

 Zo ja, openen die vervangingsinkomsten voor hem/haar eigen rechten op sociale uitkeringen? Ja Neen
 (Recht op sociale uitkeringen als gerechtigde en niet als persoon ten laste)

 Zo ja, welke? pensioen
 werkloosheidsuitkeringen
 arbeidsongeschiktheidsuitkeringen
 andere: _____

Handtekening echtgeno(o)t(e): _____

VAK IV : ZELFSTANDIGE ACTIVITEIT IN BELGIË

ZELFSTANDIGE ACTIVITEIT

 Begindatum _____
 Datum herneming _____
 Datum stopzetting _____
 Ondernemingsloket _____
 Ondernemingsnummer _____

 Bent u mandataris, zaakvoerder of werkend vennoot in een vennootschap? Ja Neen

 Zo ja, naam van de vennootschap _____
 Straat _____
 Nummer _____ Bus _____ Postcode _____
 Plaats _____
 Ondernemingsnummer _____

Ik geef volmacht om het bedrag van mijn sociale bijdragen door te geven aan SD WORX voor de berekening van de bedrijfsvoorheffing.

 Ja Neen

 Bent u helper/helpster van een zelfstandige? Ja Neen

 Zo ja, naam van de zelfstandige: _____
 Nationaal Nummer (Rijksregister) _____
 Straat _____
 Nummer _____ Bus _____ Postcode _____
 Plaats _____
 Telefoon _____

Uitgeoefende activiteit als helper/helpster(korte beschrijving): _____

Graad van verwantschap: _____

Gehuwde personen, weduwnaars, weduwen en studenten kunnen op aanvraag een verminderde bijdrage genieten op voorwaarde dat hun inkomen bepaalde minimumdrempels niet bereikt (Artikel 37). Dit voordeel kan enkel aangevraagd worden door zelfstandigen in hoofdberoep en nooit door zelfstandigen in bijberoep (zie VAK VI punt 1).

 Wenst u gebruik te maken van dit voordeel? Ja Neen

Ik verklaar op de hoogte te zijn van het feit dat een verminderde sociale bijdrage (artikel 37) voor de betreffende periode noch pensioenrechten, noch rechten op kinderbijslag, noch rechten op arbeidsongeschiktheidsuitkeringen opent.

VAK V: ACTIVITEIT IN HET BUITENLAND

 Oefent u een beroepsactiviteit uit in het buitenland? Ja Neen

 Zo ja, land van uitoefening: _____
 Uitgeoefende activiteit: als werknemer
 als zelfstandige
 een ander statuut

VAK VI: UITOEFENING VAN VERSCHILLENDE ACTIVITEITEN OF LOOPBAANONDERBREKING

Oefent u naast uw zelfstandige activiteit nog een andere beroepsactiviteit uit?

Ja (attest bijvoegen) Neen

Zo ja, wat is deze andere beroepsactiviteit :

Geniet u een volledige

loopbaanonderbreking (attest bijvoegen)

tijdscrediet? (attest bijvoegen)

Geniet u een loopbaanonderbrekingsuitkering?

Ja Neen

(kopie loopbaanonderbrekingsuitkeringskaart bijvoegen)

Betaalt u vrijwillige bijdragen voor de pensioenregeling der werknemers ?

Ja (attest bijvoegen) Neen

VAK VII: UITOEFENING ACTIVITEIT ALS WERKNEMER VOOR DE ZELFSTANDIGE ACTIVITEIT

Oefende u voor het begin van uw zelfstandige activiteit een activiteit als werknemer uit ?

Ja Neen

Naam van de laatste werkgever :

Straat _____

Nummer _____ Bus _____ Postcode _____

Plaats _____

Land _____

Telefoon _____

Fax _____

Datum einde arbeidsovereenkomst _____

Ontving u een opzeggingspremie ? : Ja Neen

Zo ja, tot wanneer ? _____

Uitgeoefende activiteit (korte beschrijving): _____

Gaat u werken in onderaanneming voor uw vorige werkgever ? :

Ja Neen

Was u werkloos voordat u met uw zelfstandige activiteit begon?

Ja Neen

Omschrijving van de uitgeoefende activiteit vóór uw werkloosheid _____

VAK VIII: VERVANGINGSINKOMENS

Geniet u daadwerkelijk een rustpensioen ? Ja Neen

Zo ja, sedert wanneer ? _____

Geniet u daadwerkelijk een overlevingspensioen ? Ja Neen

Zo ja, sedert wanneer ? _____

Bent u van plan uw zelfstandige activiteit binnen de grenzen van de

toegelaten bezigheid uit te oefenen ? Ja Neen

Geniet uw echtgeno(o)t(e) vervangingsinkomsten? Ja Neen

Zo ja, gezinspensioen pensioen als alleenstaande

Naam van de betalingsinstelling ? _____

Geniet u een sociale uitkering of tegemoetkoming ? Ja Neen

Zo ja, aard van de uitkering : _____

Bedrag : _____ euro/maand

Naam van de betalingsinstelling ? _____

(kopie pensioenbeslissing bij te voegen)

VAK IX: KINDERBIJSLAG

Vraagt u kinderbijslag aan bij onze instelling ? Ja Neen

Zijn er kinderen die deel uitmaken van uw gezin,

die recht geven op kinderbijslag ? Ja Neen

Naam van de betalingsinstelling ? _____

VAK X: AANVULLENDE VERZEKERINGEN

Bent u reeds aangesloten bij een ziekenfonds ? Ja Neen

Zo ja, noteer hier uw aansluitingsnummer: _____

Wenst u vrijblijvend informatie over :

Ziekteverzekering Ja Neen

Arbeidsongeschiktheidsverzekering Ja Neen

Vrij Aanvullend Pensioen voor Zelfstandigen,

waarbij de premies volledig fiscaal aftrekbaar zijn? Ja Neen

VAK XI: BOEKHOUDER/ACCOUNTANT

Doet u beroep op een boekhouder/accountant ? Ja Neen

Zo ja, Naam _____

Straat _____

Nummer _____ Bus _____ Postcode _____

Plaats _____

Land _____

E-mail _____

Telefoon _____

Fax _____

Geeft u uw boekhouder/accountant een mandaat om uw

gegevens bij het Xerius Sociaal Verzekeringsfonds te beheren ?

Ja Neen

Om uw dossier vlotter te behandelen, is het nuttig de gegevens van uw zaak-gelastigde (boekhouder/accountant) te kennen. Zo kunnen wij bv. attesten van aansluiting, fiscale attesten e.d. rechtstreeks bezorgen. Gelet op de privacy-wetgeving moet u hiervoor een mandaat geven. Bij ondertekening van het document verbindt u zich ertoe Xerius te informeren indien u beroep zou doen op een andere boekhouder/accountant.

Ik verklaar aan te sluiten bij Xerius Sociaal Verzekeringsfonds vzw overeenkomstig het KB nr. 38 van 27/07/1967 en het KB van 19/12/1967 en de inlichtingen beoogd bij artikel 41bis van laatstgenoemd KB betreffende de voorlopige bijdragen en hun regularisatie, te hebben ontvangen. Ik bevestig tevens voldoende informatie te hebben ontvangen inzake de berekening van de sociale bijdragen, de rechten en plichten in het sociaal statuut der zelfstandigen.

Bij begin van activiteit wordt een voorlopige minimumbijdrage aangerekend. Om aanzienlijke navorderingen te vermijden is het aangeraden de voorlopige bijdragen te laten bepalen op grond van het door mij geschatte inkomen.

Ik wens dat mijn voorlopige bijdragen bij beginactiviteit berekend worden op :

het wettelijk minimum

een vermoed netto-belastbaar inkomen van _____ euro per jaar

Ik verbind er mij toe alle wijzigingen van de inlichtingen die voorkomen op dit aansluitingsformulier binnen de vijftien dagen te melden aan mijn verzekeringsfonds.

GEDAAN TE _____ **OP** _____ **(datum)**

Handtekening

De persoonsgegevens die u ons meedeelt, zijn bestemd voor Xerius Sociaal Verzekeringsfonds. Deze gegevens zullen gebruikt worden om uw sociale zekerheid als zelfstandige te waarborgen conform aan het K.B. 38 van 27.07.1967 (bijdragen innen, bijstand verlenen, gezinsbijslag uitbetalen, beroepsloopbaan als zelfstandige bijhouden). Met uitzondering van de persoonlijke, medische en sociale gegevens, kunnen deze gegevens ook gebruikt worden om diensten van de Xerius-groep en van haar partners te promoten. Krachtens de Wet van 11.12.1998 (K.B. 13.02.2001), hebt u recht op toegang en verbetering van uw persoonsgegevens. Indien u niet wenst dat uw gegevens voor de hier bovenvermelde doeleinden worden gebruikt, gelieve ons dit te melden door een e-mail te zenden naar info@xerius.be of met een schrijven naar één van de bovenstaande adressen.