

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

### PERSOONLIJKE GEGEVENS

Nationaal Nummer (Rijksregister) \_\_\_\_\_ (zie achterkant identiteitskaart)

**NAAM** \_\_\_\_\_

Voornaam \_\_\_\_\_

**CORRESPONDENTIEADRES** (indien dit verschilt van de hoofdverblijfplaats)

Straat \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_ Bus \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

### UW ECHTGENOOT IS ZELFSTANDIGE

(echtgenoot : de persoon met wie u gehuwd bent of verbonden door een verklaring van wettelijke samenwoning)

- ▶ Kleur de vakjes in die op uw situatie van toepassing zijn.
- ▶ Stuur dit formulier terug naar het sociaal verzekeringsfonds van uw echtgenoot.
- ▶ Bewaar een kopie.

**BENT U HELPER VAN UW ECHTGENOOT ?**

(Een helper is de persoon die zijn echtgenoot bijstaat of vervangt in de uitoefening van diens zelfstandig beroep, op regelmatige wijze en/of minstens negentig dagen per jaar.)

**JA**



**NEEN**



**Oefent u bovendien een eigen beroepsactiviteit uit**  
(werknemer, openbaar ambt of zelfstandig)  
**of geniet u een vervangingsinkomen ?**

**JA**



Het sociaal statuut van de meewerkende echtgenoot is niet op u van toepassing.

**NEEN**



Het sociaal statuut van de meewerkende echtgenoot is niet op u van toepassing.

Vul de verklaring op erewoord in op de keerzijde.

**Is uw echtgenoot bedrijfsleider ?**

**JA**



Het sociaal statuut van de meewerkende echtgenoot is niet op u van toepassing.

**NEEN**



**U bent onderworpen aan het sociaal statuut van de meewerkende echtgenoot.**

**Ik verklaar dat de gegevens van dit formulier echt en volledig zijn. Ik verbind mij ertoe elke wijziging die verzekeringsplicht als helpster/helper met zich mee kan brengen, mee te delen aan het sociaal verzekeringsfonds.**

Opgemaakt te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_

handtekening

## VERKLARING OP EREWOORD

**Ondergetekende,**

Naam \_\_\_\_\_

Voornaam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

**verklaart hierbij op erewoord zijn echtgenoot/echtgenote (of de persoon die met ondergetekende verbonden is door een verklaring van wettelijke samenwoning) niet of slechts op toevallige wijze bij te staan of te vervangen in de uitoefening van zijn/haar zelfstandig beroep.**

Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn. Ik verbind mij ertoe elke wijziging die de verzekeringsplicht als helper/helpster met zich mee kan brengen, mee te delen aan het sociaal verzekeringsfonds.

Opgemaakt te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_  
handtekening

Met dit document vraagt het Xerius Sociaal Verzekeringsfonds u inlichtingen die, opgenomen in een geautomatiseerde verwerking, ons als houder van het bestand moeten toelaten onze opdracht uit te voeren zoals bepaald in de wet 30 december 1992 houdende sociale en diverse bepalingen. In overeenstemming met de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van de persoonsgegevens hebt u toegang tot deze gegevens, het recht om verbeteringen ervan aan te brengen en de mogelijkheid om aanvullende inlichtingen te bekomen bij het openbaar register.