

## Securex-partner

Nr.: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Vergeet niet een kopie van het ingevulde formulier voor u te bewaren en eventuele bijlagen bij te voegen.

Vergeet niet het document in te vullen door uw echtgeno(o)t(e) of partner bij te voegen.

Gelieve bij het invullen: (1) het gewenste vak aan te kruisen (2) de namen in drukletters te schrijven

## Aansluitingsverklaring zelfstandige of zelfstandig helper

### Uw identiteitsgegevens

Naam<sup>(2)</sup>: \_\_\_\_\_  
*(meisjesnaam voor de gehuwde vrouw)*

Voornamen<sup>(2)</sup>: \_\_\_\_\_

Geboren op: \_\_\_\_\_

Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_ Geslacht<sup>(1)</sup>:  Man  Vrouw

Burgerlijke staat<sup>(1)</sup>:  ongehuwd  gehuwd  wettelijk samenwonend  weduw(e)(naar)  feitelijk gescheiden

gescheiden van tafel en bed  uit de echt gescheiden sinds: \_\_\_\_\_

Nationaal nummer: \_\_\_\_\_ Taal:  Nederlands  Frans  Duits

*(ommezijde van de identiteitskaart)*

Bankrekeningnummer: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

### Hoofdverblijfplaats

Straat: \_\_\_\_\_

Nummer: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Correspondentieadres *(slechts in te vullen indien verschillend van hoofdverblijfplaats)*

Naam: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_

Nummer: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

## De identiteitsgegevens van uw echtgeno(o)t(e) of partner

(Enkel in te vullen indien u gehuwd bent, feitelijk gescheiden, gescheiden van tafel en bed, of verbonden bent door een verklaring van wettelijke samenwoning ondertekend door de ambtenaar van de burgerlijke stand)

Naam<sup>(2)</sup>: \_\_\_\_\_  
(meisjesnaam voor de gehuwde vrouw)

Voornamen<sup>(2)</sup>: \_\_\_\_\_

Geboren op: \_\_\_\_\_ Nationaal nummer: \_\_\_\_\_  
(ommezijde van de identiteitskaart)

Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_ Geslacht<sup>(1)</sup>:  Man  Vrouw

**Adres** (indien verschillend van dat van de aangeslotene)

Straat: \_\_\_\_\_

Nummer: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Help uw partner u bij uw zelfstandige activiteit?  ja  nee Oefent uw partner een beroepsactiviteit uit?  ja  nee

 **Uw echtgeno(o)t(e) of partner moet het formulier "document in te vullen door de echtgeno(o)t(e) of partner van een zelfstandige" invullen**

## Zelfstandige activiteit in België

Uitgeoefende activiteit: \_\_\_\_\_  
(geef een korte omschrijving)

Begindatum (of datum van hervatting): \_\_\_\_\_

Stopzettingsdatum (enkel in te vullen indien u ondertussen de zelfstandige activiteit waarvoor u zich aansluit stopgezet hebt): \_\_\_\_\_

Ondernemingsnummer: \_\_\_\_\_


**Bent u mandataris, zaakvoerder of werkend vennoot in een vennootschap?** <sup>(1)</sup>  nee  ja: vul dan onderstaande gegevens in

Naam van de vennootschap: \_\_\_\_\_

Rechtsvorm: \_\_\_\_\_ Ondernemingsnummer: \_\_\_\_\_

Maatschappelijke zetel: \_\_\_\_\_

Is uw mandaat bezoldigd? <sup>(1)</sup>  ja  nee

 Bent u zaakvoerder, bestuurder of werkend vennoot in een of meerdere vennootschappen, voeg dan een document toe waarin de gegevens van deze vennootschap(pen) zijn opgenomen.

**Bent u helper/helpster van een zelfstandige?** <sup>(1)</sup>  nee  ja

Zo ja, vul dan hieronder de gegevens in betreffende de zelfstandige van wie u de helper/helpster bent.

Naam: \_\_\_\_\_

Voornamen: \_\_\_\_\_

Nationaal nummer: \_\_\_\_\_  
(ommezijde van de identiteitskaart)

**Adres**

Straat: \_\_\_\_\_

Nummer: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Aangesloten bij het Sociaal Verzekeringsfonds : \_\_\_\_\_

Uitgeoefende activiteit (geef een korte omschrijving): \_\_\_\_\_

## Activiteit in het buitenland

Oefent u een beroepsactiviteit in het buitenland uit?  nee  ja: verduidelijk

Land waar die activiteit wordt uitgeoefend: \_\_\_\_\_

Het betreft een activiteit  als werknemer  als zelfstandige  een ander statuut

## Beroepsactiviteit

Oefent u naast uw zelfstandige activiteit nog een andere beroepsactiviteit uit? <sup>(1)</sup>

nee  ja: Gelieve in dit geval een attest van de werkgever bij te voegen met opgave van uw werkrooster (aantal uren per week), de aard van de activiteit, de startdatum van de activiteit, het aantal uren dat overeenstemt met een voltijdse activiteit binnen de onderneming.

## Loopbaanonderbreking / tijdskrediet

Geniet u een volledige loopbaanonderbreking of tijdskrediet? <sup>(1)</sup>

nee  ja: duid aan waar u bent tewerkgesteld en gedurende welke periode u loopbaanonderbreking of tijdskrediet geniet

privésector van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

contractueel personeel uit de publ. sector van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

vastbenoemd personeel van de lokale en provinciale besturen van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

vastbenoemde ambtenaren van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

Geniet u onderbrekingsuitkeringen? <sup>(1)</sup>  nee  ja:

☞ Attest RVA tot toekenning (verlenging) van loopbaanonderbreking/tijdskrediet toevoegen

**Werknemer uit de privé-sector, contractueel personeel uit de publieke sector of vastbenoemd personeel van de lokale en provinciale besturen**

= Kwalificatie als zelfstandige in bijberoep op voorwaarde dat u gedurende minstens 12 maanden die voorafgaan aan het begin van het tijdskrediet een zelfstandige activiteit uitoefende en voor zover er een volledige schorsing van de andere beroepsactiviteit is met genot van onderbrekingsuitkeringen. Zijn deze voorwaarden niet vervuld, dan wordt u als zelfstandige in hoofdberoep gekwalificeerd.

**Vastbenoemde ambtenaren**

= Kwalificatie als zelfstandige in bijberoep gedurende het eerste jaar loopbaanonderbreking. Ook voor de 4 daaropvolgende jaren kunt u als bijberoep gekwalificeerd worden op voorwaarde dat u de nodige bewijsstukken inzake gelijkstelling met periodes van tewerkstelling bezorgt.

## Vervangingsinkomsten

Geniet u een pensioen? <sup>(1)</sup>

nee  ja:  overlevingspensioen sinds \_\_\_\_\_

rustpensioen sinds \_\_\_\_\_

Oefent u uw zelfstandige activiteit uit binnen de grenzen van de toegelaten bezigheid?  nee  ja:

Geniet uw echtgeno(o)t(e) een pensioen?  nee  ja, hetwelk

gezinspensioen  pensioen als alleenstaande

Hebt u recht op een sociale uitkering of tegemoetkoming? <sup>(1)</sup>

nee  ja, verduidelijk  werkloosheidsuitkering  ziekte- of invaliditeitsuitkering  brugpensioen

andere \_\_\_\_\_

Naam van de uitbetalingsinstelling: \_\_\_\_\_

## Uitoefening van een activiteit als werknemer (of werkloosheid) vóór de zelfstandige activiteit

Was u vóór het begin van uw zelfstandige activiteit tewerkgesteld als werknemer? <sup>(1)</sup>  nee  ja: verduidelijk

Naam en adres van de laatste werkgever: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_

Nummer: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_

Gemeente: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Beschrijving van de loontrekkende activiteit: \_\_\_\_\_

Einddatum van de arbeidsovereenkomst: \_\_\_\_\_

Ontving u een opzeggingsvergoeding?  nee  ja

Geniet u een opzegtermijn?  nee  ja van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

Gaat u werken in onderaanneming van uw vorige werkgever?  nee  ja

Was u werkloos voordat u met uw zelfstandige activiteit begon?  nee  ja

Gelieve de uitgeoefende activiteit vóór u werkloos werd, te omschrijven. \_\_\_\_\_

## Zaakgelastigde

Doet u een beroep op een boekhouder of accountant? <sup>(1)</sup>

nee  ja: verduidelijk Naam kantoor: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_

Nummer: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_

Gemeente: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Geeft u uw boekhouder/accountant bij deze een mandaat om uw gegevens te beheren?  ja  neen

Daarmee kunnen wij attesten van aansluiting, fiscale attesten e.d. rechtstreeks aan deze persoon bezorgen.

e-mail: integrity@securex.be - www.securex.eu

Vrij Sociaal Verzekeringsfonds voor Zelfstandigen

Vereniging zonder winstoogmerk - Erkend bij KB van 23.10.1967 - RPR Brussel

Maatschappelijke zetel : Tervurenlaan 43, 1040 Brussel - Ondernemingsnr. : 0409.861.127

## Verklaring - Handtekening

- ✓ Ik wens dat mijn voorlopige bijdragen bij beginactiviteit berekend worden op (1)
  - het wettelijke minimum       een geraamd jaarlijks nettoberoepsinkomen van \_\_\_\_\_ EUR
- ✓ Ik ben op de hoogte van het feit dat onjuiste en valse verklaringen strafbaar zijn.
- ✓ Ik bevestig enerzijds de inlichtingen betreffende het bestaan van de werkingskosten, de berekening van de werkingskosten en de diensten waarop zij recht geven, te hebben ontvangen overeenkomstig artikel 20,\$4 van het KB van 27 juli 1967.
- ✓ Ik bevestig anderzijds de inlichtingen betreffende de voorlopige bijdragen en hun regularisatie te hebben ontvangen overeenkomstig artikel 41 bis van het KB van 19 december 1967.
- ✓ Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn en dat ik mij aansluit bij uw sociaal verzekeringsfonds.
- ✓ Ik verbind mij ertoe alle wijzigingen aan de inlichtingen die op dit aansluitingsformulier voorkomen binnen de vijftien dagen aan mijn sociaal verzekeringsfonds te melden (wettelijke verplichting).
- ✓ Ik verklaar volgende informatie te hebben ontvangen:
  - elke natuurlijke persoon die in België een zelfstandige beroepsactiviteit uitoefent moet aangesloten zijn uiterlijk op de dag van de aanvang van de zelfstandige activiteit
  - elke zelfstandige moet zich inschrijven in de KBO voor al zijn zelfstandige activiteiten
  - Ingeval van niet-naleving van deze verplichtingen wordt een administratieve boete opgelegd
  - de rechtspersonen zijn hoofdelijk aansprakelijk voor de betaling van de boete opgelegd aan hun vennoten of mandatarissen.

## VERKLARING VAN ONTSLAG

Ik ondergetekende

Naam \_\_\_\_\_

Voornaam \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Wonende te \_\_\_\_\_

, wettelijk aangesloten bij het Sociaal Verzekeringsfonds krachtens de wet van 30.12.1992(1) :

onder nationaal nr. \_\_\_\_\_

verklaart uitdrukkelijk ontslag te nemen bij genoemd Sociaal Verzekeringsfonds en aan te sluiten bij het Vrij Sociaal Verzekeringsfonds voor Zelfstandigen SECUREX INTEGRITY.

Datum: \_\_\_\_\_ (2)

Handtekening voorafgegaan door de woorden "Gelezen en goedgekeurd" (2)

(1) De benaming van het Sociaal Verzekeringsfonds vermelden.

(2) De datum en de vermelding "Gelezen en goedgekeurd" **moeten door verzekerde eigenhandig geschreven worden.**

## TEWERKSTELLINGSATTEST

De werkgever (naam) .....  
Adres: .....  
Inschrijvingsnummer bij de RSZ: .....

verklaar hierbij dat (naam en voornaam personeelslid) .....  
met woonplaats te .....  
deel uitmaakt van ons personeel sinds ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....

**Het betreft een voltijdse tewerkstelling?** ( ) JA / NEEN ( ) (\*)

Zo NEEN :

- Als loontrekkende, gedurende hoeveel uren per week? .....
- Als ambtenaar, gedurende hoeveel maanden per jaar? .....  
en hoeveel uren per week? .....
- Als onderwijzend personeel, gedurende hoeveel uren per week? .....

**Hoeveel uren worden er vereist voor een voltijdse activiteit in dezelfde onderneming of bedrijfstak?** .....

**Is betrokkene onderworpen aan een VERPLICHTE sociale verzekering (wat de betaling van verplichte sociale bijdragen impliceert) inzake:**

- Rustpensioen ( ) JA / NEEN ( ) (\*)
- Kinderbijslag ( ) JA / NEEN ( ) (\*)
- Ziekte- en invaliditeitsverzekering ( ) JA / NEEN ( ) (\*)

Opgemaakt te ..... op .....

STEMPEL

Handtekening

(\*) Het correcte antwoord aankruisen

## CHECKLIST

- Ik verbind mij ertoe alle wijzigingen aan de inlichtingen die op dit aansluitingsformulier voorkomen binnen de vijftien dagen aan mijn sociaal verzekeringsfonds te melden (wettelijke verplichting).
- Gelieve een attest van de werkgever bij te voegen met opgave van uw werkrooster (aantal uren per week), de aard van de activiteit, de begindatum van deze activiteit, het uurrooster dat met een voltijdse betrekking in de onderneming overeenstemt.

## Domiciliëring

Waarom zou u niet voor deze praktische betaalwijze kiezen? Domiciliëring biedt talrijke voordelen.

### Veiligheid

Er bestaat geen gevaar dat u uw betaling vergeet, waardoor u de aanrekening van verhogingen vermijdt.

### Debetdatum

De kwartaalbijdragen (inclusief de regularisaties) worden automatisch rond de 20<sup>ste</sup> van de laatste maand van het kwartaal opgevorderd.

### Flexibiliteit

Een domiciliëring kan op ieder ogenblik herroepen worden. Als u interesse hebt, bezorg dan onmiddellijk het domiciliëringsbericht aan uw bank.



# Mandaat SEPA Europese domiciliëringen - Business to Customer (Core)

Securex Integrity  
Vrij sociaal verzekeringsfonds voor zelfstandigen  
Tervurenlaan 43  
1040 Brussel  
Creditor - ID : BE57ZZZ0409861127

Door ondertekening van dit mandaatformulier geeft u toestemming aan (A) Securex Integrity, Vrij sociaal verzekeringsfonds voor zelfstandigen een opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren en (B) aan uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren in overeenstemming met de opdracht van Securex Integrity.

U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen door uw bank. Dit gebeurt volgens de voorwaarden die in uw overeenkomst met de bank zijn vastgelegd. U moet uw verzoek tot terugbetaling indienen binnen de 8 weken na de datum waarop het bedrag van uw rekening werd gedebiteerd.

## Identificatie van de schuldenaar (in te vullen door de schuldenaar)

Naam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

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

Land : \_\_\_\_\_

Rekeningnummer (IBAN) : \_\_\_\_\_

Uw bank BIC code : \_\_\_\_\_  
(BIC, maximaal 11 karakters)

## Mandaat identificatie (in te vullen door de schuldeiser)

Mandaatreferte :  
\_\_\_\_\_

Beschrijving onderliggend contract : \_\_\_\_\_

Type betaling :  terugkerend of  eenmalig

Datum : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Plaats ondertekening : \_\_\_\_\_

Naam ondertekenaar : \_\_\_\_\_

**Handtekening (1)**

---

(1) De schuldenaar moet dit document naar de schuldeiser sturen.

## **Bericht bestemd voor de rekeninghouder**

1. De betaling zal slechts uitgevoerd worden voor zover er voldoende beschikbare dekking op de rekening aanwezig is.
2. Het is mogelijk dat er tijdens de eerstvolgende dagen nog facturen ter betaling aangeboden worden.

Deze dienen dan nog zoals voordien betaald te worden.

3. Elk van de betrokken partijen heeft het recht de domiciliëring te herroepen.

Indien u zelf de domiciliëring wenst te herroepen, wendt u zich tot Securex Integrity.

De herroeping zal uiterlijk 10 werkdagen na de afgifte van het bericht van herroeping van kracht worden.

Indien de herroeping van de schuldeiser uitgaat, zal deze de schuldenaar van de facturen hiervan rechtstreeks op de hoogte brengen.