

Securex Partner

Nr.: _____

Name: _____

Informationsformular (durch alle Ehegatten oder Partner eines Selbständigen auszufüllen)

(Artikel 7bis des Königlichen Erlasses Nr. 38 vom 27.07.1967)

Informationsformular

Beantworten Sie folgende Fragen, um zu erfahren, ob Sie „helfender Ehegatte“ sind oder nicht.

1. Sind Sie mit einer Person, die eine selbständige Tätigkeit ausübt, **verheiratet** oder durch eine Erklärung bezüglich **gesetzlichen Zusammenwohnens**^(*) mit dieser Person gebunden? ^(*) Die Erklärung bezüglich gesetzlichen Zusammenwohnens muss vor einem Standesbeamten unterschrieben werden.

☐ **NEIN**

Sie haben keine Formalitäten zu erledigen.

☐ **JA**

Beantworten Sie Frage 2.

2. Sind Sie **Gehilfe** Ihres Ehegatten/Partners?

Ein Gehilfe ist eine Person, die seinem Ehegatten regelmäßig und/oder mindestens 90 Tage im Jahr in der Ausübung seiner selbständigen Tätigkeit hilft oder ihn ersetzt.

☐ **NEIN**

Das Sozialstatut des helfenden Ehegatten trifft nicht auf Sie zu.
Füllen Sie die 'Eidesstattliche Erklärung' auf der Rückseite aus.

☐ **JA**

Beantworten Sie Frage 3.

3. Üben Sie außerdem eine **eigene berufliche Tätigkeit** aus oder beziehen Sie ein **Ersatzeinkommen** (Arbeitslosengeld, Rente, Frühpension, Zeitkredit, Vergütung wegen Krankheit/Invalidität)?

☐ **JA**

Das Sozialstatut des helfenden Ehegatten trifft nicht auf Sie zu.
Füllen Sie die 'Eidesstattliche Erklärung' auf der Rückseite aus.

☐ **NEIN**

Beantworten Sie Frage 4.

4. Ist Ihr Ehegatte/Partner **Betriebsleiter**?

☐ **JA**

Das Sozialstatut des helfenden Ehegatten trifft nicht auf Sie zu.
Füllen Sie die 'Eidesstattliche Erklärung' auf der Rückseite aus.

☐ **NEIN**

Das Sozialstatut des helfenden Ehegatten trifft auf Sie zu.
Füllen Sie die Beitrittserklärung für helfende Ehegatten aus.

Eidesstattliche Erklärung des Ehegatten oder gesetzlich Zusammenwohnenden Per Einschreiben an Securex Integrity zurückzusenden

Angaben Ihres selbständigen Ehegatten / Partners

Name: _____

Vornamen: _____

Geburtsdatum: _____ - _____ - _____ Aktennummer bei unserer Sozialversicherungskasse: _____
Tag Monat Jahr

Ihre persönlichen Angaben

Name: _____
(Mädchenname für verheiratete Frauen)

Vornamen: _____

Geburtsdatum: ____ - ____ - ____
Tag Monat Jahr

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Nationalität: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Nationalregisternummer: ____ - ____ - ____
(Rückseite Personalausweis)

Adresse (Falls verschieden von der des Ehegatten/Partners)

Strasse: _____

Nr.: _____ Bfk: _____ Postleitzahl: _____

Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Erklärung

☐ Ich erkläre auf Ehre und Gewissen, dass ich meinem Ehegatten (oder der Person, mit der ich gesetzlich zusammenwohne) nicht oder nur gelegentlich* in der Ausübung seiner selbständigen Tätigkeit helfe oder ihn ersetze.
* gelegentliche Hilfe: unregelmäßig und weniger als 90 Tage pro Jahr

☐ Mein Ehegatte/Partner, mit dem ich gesetzlich zusammenwohne ist ausschließlich Geschäftsführer (Mandatar, Verwalter, Betriebsleiter oder aktiver Teilhaber einer Gesellschaft).

☐ Ich übe eine berufliche Tätigkeit aus, die mir eigene Rechte im Rahmen eines Pflichtversicherungssystems (Rente, Kranken- und Invalidenversicherung, Kinderzulagen) eröffnet, das mindestens dem Sozialstatut eines Selbständigen entspricht.

- ☐ Arbeitnehmer (mindestens halbezeit)
- ☐ Unterrichtswesen (mind. 60%)
- ☐ öffentl. Sektor (mind. halbezeit während 8 Monaten oder 200 Tage)
- ☐ Selbständiger

☐ Ich beziehe ein Ersatzeinkommen, das mir eigene Rechte im Rahmen eines Pflichtversicherungssystems (Rente, Kranken- und Invalidenversicherung, Kinderzulagen) eröffnet, das mindestens dem Sozialstatut eines Selbständigen entspricht.

Ich erkläre, dass die auf diesem Formular gemachten Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind. Ich verpflichte mich, der Sozialversicherungskasse Securex Integrity V.o.G. jede Änderung mitzuteilen, die einen Anschluss als Gehilfe zur Folge haben kann.

Aufgestellt in _____ am ____ / ____ / ____

Unterschrift:

Bewahren Sie eine Kopie des ausgefüllten Formulars auf.