

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 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: - - -

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 halbzeit)
 Unterrichtswesen (mind. 60%)
 öffentl. Sektor (mind. halbzeit 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: