

Aansluitingsverklaring vennootschap

Medewerker _____

1 Gegevens van de vennootschap

Naam _____ Rechtsvorm _____

Ondernemingsnummer _____

Maatschappelijke zetel

Straat _____ Nummer _____ Bus _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

Telefoon _____

E-mail _____

Correspondentieadres (als dit verschillend is van de maatschappelijke zetel)

Straat _____ Nummer _____ Bus _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

Telefoon _____

2 Omschrijving van de activiteit(en) of NACEBEL-code(s)

3 Vrijstelling

Mogelijk komt uw vennootschap in aanmerking voor de tijdelijke vrijstelling van de vennootschapsbijdrage. Conform artikel 7 van het Koninklijk Besluit van 15/03/1993 moet tegelijkertijd aan de vijf onderstaande voorwaarden zijn voldaan:

- ✓ enkel personenvennootschappen komen in aanmerking (de naamloze vennootschappen, commanditaire vennootschappen op aandelen en vennootschappen die hun maatschappelijke zetel niet in België hebben, zijn dus uitgesloten);
- ✓ de personenvennootschap moet geregistreerd staan als commerciële onderneming of ambachtsonderneming in de Kruispuntbank van Ondernemingen (KBO);
- ✓ de personenvennootschap moet opgericht zijn na 1 januari 1991;
- ✓ de zaakvoerders mogen in de 10 jaar voorafgaand aan de oprichting van de vennootschap niet meer dan 3 jaar een zelfstandige activiteit hebben uitgeoefend;
- ✓ de meerderheid van de werkende vennoten die geen zaakvoerder zijn, mogen in de 10 jaar voorafgaand aan de oprichting van de vennootschap niet meer dan 3 jaar een zelfstandige activiteit hebben uitgeoefend.

Voldoet uw vennootschap aan deze voorwaarden? Nee Ja

4 Boekhouder/accountant

Doet u beroep op een boekhouder/accountant? Nee Ja

Indien ja: Gegevens van uw boekhouder/accountant:

Naam kantoor _____

Contactpersoon _____

Straat _____ Nummer _____ Bus _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

Telefoon _____

E-mail _____

Geeft u uw boekhouder/accountant een mandaat om uw gegevens bij Xerius Sociaal Verzekeringsfonds te beheren? Nee Ja

Ik, ondergetekende,

Voornaam _____ Naam _____

Straat _____ Nummer _____ Bus _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

Functie in de vennootschap _____

verklaar de vennootschap aan te sluiten bij Xerius Sociaal Verzekeringsfonds.

Datum _____ Handtekening _____

U kunt dit document handtekenen met uw elektronische identiteitskaart. Klik hieronder en volg de aanwijzingen



Ondergetekende verklaart hierbij gemachtigd te zijn om bovengenoemde vennootschap aan te sluiten bij Xerius Sociaal Verzekeringsfonds in toepassing van de Wet dd. 30 december 1992 houdende Sociale en Diverse Bepalingen en vermeldt hierna de identiteit van de huidige vennootschappelijke mandatarissen en werkende vennoten. Hij/zij bevestigt tevens voldoende informatie te hebben ontvangen inzake de berekening van de sociale bijdragen ten laste van vennootschappen, de onderwerpingsplicht, de rechten en plichten van de vennootschap ten aanzien van deze bijdrage.

Naam zaakvoerders/bestuurders en werkende vennoten

Rijksregisternummer of geboortedatum

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 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 tot 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 stuur een brief naar één van onze adressen.