



Aansluitingsverklaring meewerkende partner

1 De meewerkende partner

Voornaam _____ Naam _____
Straat _____ Nummer _____ Bus _____
Postcode _____ Plaats _____ Land _____
Rijksregisternummer _____ Geboortedatum _____
Geslacht man vrouw
Telefoonnummer _____
Startdatum _____

2 De geholpen zelfstandige

Voornaam _____ Naam _____
Rijksregisternummer _____ Geboortedatum _____

3 Verklaring

Ik verklaar mijn echtgeno(o)t(e) (of de persoon die met mij samenleeft met een verklaring van wettelijke samenwoning) in de uitoefening van zijn/haar zelfstandig beroep op regelmatige wijze en/of ten minste negentig dagen per jaar bij te staan en/of te vervangen. Ik verklaar zelf geen beroepsactiviteit uit te oefenen (als werknemer, ambtenaar of zelfstandige) die voor mij rechten opent op uitkeringen in een verplichte regeling voor pensioen, kinderbijslag en ziekte- en invaliditeitsverzekering, die minstens gelijkwaardig zijn aan die van het sociaal statuut der zelfstandigen.

Ik verklaar geen uitkering in het raam van de sociale zekerheid te genieten die voor mij dergelijke eigen rechten opent.

Ik verklaar ook geen zelfstandige activiteit uit te oefenen waarvoor een gelijkstelling met zelfstandigen in bijberoep (toepassing van artikel 37 van het Koninklijk Besluit van 19 december 1967) werd bekomen.

Gelieve mijn sociale bijdragen te berekenen op een geraamd netto belastbaar inkomen van _____ euro per jaar.

Bijgevolg sluit ik mij aan bij een sociaal verzekeringsfonds.

(Je moet je aansluiten bij hetzelfde fonds als je echtgeno(o)t(e))

4 Enkel in te vullen door personen geboren vóór 1/1/1956¹

- Ik opteer voor de vrijwillige onderwerping aan het volledige sociaal statuut der zelfstandigen (maxistatuut).
- Ik beperk mij tot de verplichte onderwerping aan de verzekering in geval van arbeidsongeschiktheid en moederschapshulp (ministatuut).

¹ Wanneer je geboren bent vóór 1 januari 1956 heb je twee mogelijkheden: ofwel kies je voor het maxistatuut, waarbij je mits betaling van de verschuldigde bijdragen rechten opbouwt voor pensioen, kinderbijslag en je ziekte- en invaliditeitsverzekering (sectoren geneeskundige verzorging en arbeidsongeschiktheid) ofwel beperk je je tot het verplichte ministatuut, waarbij je mits betaling van een beperkte bijdrage verzekerd bent voor de sector arbeidsongeschiktheid van de ziekte- en invaliditeitsverzekering en moederschapshulp.

5 Vrij Aanvullend Pensioen voor Zelfstandigen

Wens je vrijblijvend informatie over het Vrij Aanvullend Pensioen voor Zelfstandigen, waarbij de premies volledig fiscaal aftrekbaar zijn? ja nee

Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn.

Datum _____ Handtekening van de meewerkende partner

Denk eraan een kopie van het ingevulde formulier te bewaren.

Indien de gegevens die je op dit formulier hebt meegedeeld wijzigen, ben je wettelijk verplicht ons deze wijzigingen binnen de vijftien dagen te melden. De gegevens die je worden gevraagd, dienen enkel voor de afhandeling van je socialezekerheidsdossier.

Je hebt het recht deze gegevens in te kijken en ze desnoods te laten verbeteren. Om dit te doen moet je contact opnemen met jouw Xerius-kantoor.