

Aansluiting meewerkende echtgeno(o)t(e)

cor. nr. _____

naam _____

1. De identiteitsgegevens

A. Persoonsgegevens

voornaam _____

naam _____

rijksregisternummer (INSZ) _____

taal NL FR

Voeg aan uw aanvraag de kopie van uw identiteitsbewijs (identiteitskaart, paspoort ...) toe of stuur ons het bewijs binnen de 7 dagen.

B. Correspondentieadres (enkel indien dit verschilt van uw domicilieadres)

straat _____

nr. en bus _____

postcode _____

plaats _____

land _____

C. Contactgegevens

tel. _____ gsm _____

e-mail _____

2. De identiteitsgegevens van uw zelfstandige partner

voornaam _____

naam _____

rijksregisternummer (INSZ) _____

3. Informatie accountant/belastingadviseur

Doet u voor uw boekhouding een beroep op een accountant of belastingadviseur?

neen ja (gelieve in dit geval deze rubriek in te vullen)

naam kantoor _____

contactpersoon _____

straat _____

nr. en bus _____

postcode _____

plaats _____

land _____

e-mail _____

4. Aanvullende sociale bescherming

Wenst u bijkomende inlichtingen over

sociaal vrij aanvullend pensioen

ja neen

arbeidsongeschiktheidsverzekering

ja neen

hospitalisatieverzekering

ja neen

Vul eerst het schema op de keerzijde in en vervolgens de onderstaande verklaring.

6. Verklaring ondertekenaar

(Kruis één van de twee vakjes aan)

Het sociaal statuut van meewerkende echtgeno(o)t(e) is **niet van toepassing** op mijn situatie.

Het sociaal statuut van meewerkende echtgeno(o)t(e) is **van toepassing** en ik sluit mij aan bij uw sociaal verzekeringsfonds en dit vanaf ___/___/___

Ik wens dat:

de voorlopige bijdragen worden berekend op basis van een geschat belastbaar jaarinkomen van _____ euro en dit vanaf ___/___/___

enkel de wettelijk voorziene voorlopige bijdragen worden aangerekend

Ik vraag

het specifieke aansluitingsattest ad hoc aan voor mijn inschrijving bij de gemeente van mijn woonplaats.

opgemaakt te _____

op _____

handtekening _____

- Ondergetekende verklaart dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn.
- Ondergetekende verklaart geïnformeerd te zijn over de bijdragen en werkingskosten die hem zullen worden aangerekend, de wijze waarop deze worden berekend en de diensten waarop deze recht geven.
- Indien de gegevens die u op dit formulier hebt meegedeeld wijzigen, bent u wettelijk verplicht ons deze wijzigingen binnen de twee weken te melden. Ondergetekende is op de hoogte van het feit dat onjuiste en valse verklaringen strafbaar zijn.
- Uw gegevens worden verwerkt in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Meer informatie hierover vindt u op onze website, via liantis.be/nl/privacy. U kunt steeds schriftelijk opdracht geven aan Liantis om de bestanden te verbeteren. U kunt eveneens het openbaar register van de geautomatiseerde verwerking raadplegen bij de Gegevensbeschermingsautoriteit, Drukpersstraat 35, 1000 Brussel.

Liantis sociaal verzekeringsfonds vzw

Willebroekkaai 37, 1000 Brussel • KBO-nr. 0409.088.689, RPR Brussel • info@liantis.be • 02 212 22 30 • liantis.be

Verklaring van aansluiting meewerkende echtgeno(o)t(e)

5. Stroomschema

U bent de partner van de hiervoor genoemde zelfstandige.

Kruis in het onderstaande schema de vakjes aan die op uw situatie van toepassing zijn en gebruik de uitkomst bij het vervolledigen van de verklaring (punt 6).

