



# Steunt Elkaner

Member of **EASYPAY GROUP**

Medewerker: .....

Nummer: .....

## AANSLUITINGSVERKLARING

### De aangeslotene zelfstandige

#### Persoonsgegevens:

Rijksregisternr.: .....

Naam: ..... Voornaam: .....

Geboortedatum: ..... Geboorteplaats: ..... Nationaliteit: .....

Burgerlijke staat: ..... Taal: Nederlands Frans Duits

Bankrekeningnummer (IBAN): .....

#### Correspondentieadres: (enkel indien dit verschilt van uw domicilieadres of indien u gedomicilieerd bent in het buitenland)

Straat: ..... Nr.: ..... Bus: .....

Postcode: ..... Plaats: ..... Land: .....

#### Contactgegevens:

Tel.: ..... Fax: .....

E-mail: .....

### Zelfstandige activiteit in België

Datum van begin of hervatting: ..... Datum van stopzetting: .....

(Indien u uw zelfstandige activiteit heeft stopgezet tussen het begin van de activiteit en de aansluitingsdatum)

#### Uitgeoefende activiteit: (Gelieve deze kort te omschrijven)

.....

Ondernemingsnummer: .....

#### Oefent u een mandaat uit in een vennootschap of bent u werkend vennoot?

Neen

Ja: Gelieve in dit geval onderstaande vragen te beantwoorden:

Naam van de vennootschap: .....

Ondernemingsnummer: ..... Juridische vorm: .....

Datum oprichting: ..... Uw functie: .....

Datum publicatie statuten: ..... Datum benoeming: .....

Is uw mandaat kosteloos? NEEN JA. Zoja, de nodige bewijsstukken bijvoegen

#### Bent u helper/helpster van een zelfstandige?

Neen

Ja: Gelieve in dit geval onderstaande vragen te beantwoorden:

Gegevens betreffende de zelfstandige van wie u de helper/helpster bent:

Naam: ..... Voornaam: .....

Postcode: ..... Plaats: ..... Rijksregisternr.: .....

### Andere activiteiten of uitkeringen

#### A. Oefent u naast uw zelfstandige activiteit nog een andere activiteit uit in België?

Neen

Ja: Ik ben werknemer (deelbreuk tewerkstelling: (...../.....))

Ik ben ambtenaar (deelbreuk tewerkstelling: (...../.....))

#### B. Geniet u van een vervangingsinkomen?

Neen

Ja: pensioen overlevingspensioen sinds: .....

rustpensioen sinds: .....

loopbaanonderbreking (of tijdskrediet)

werkloosheidsuitkering

brugpensioen

ziekte-invaliditeitsuitkering

andere: .....

#### C. Oefent u een beroepsactiviteit uit in het buitenland?

Neen

Ja: Gelieve in dit geval onderstaande vragen te beantwoorden:

Land waar de activiteit wordt uitgeoefend: .....

Het betreft een activiteit als werknemer als zelfstandige een ander statuut

Indien u JA heeft geantwoord op punt A, B of C, gelieve dan een bewijs toe te voegen (laatste betalingsbewijs, kennisgeving of loonfiche) of de naam van de betalingsinstelling te vermelden: .....

## Oefende u vóór het begin van uw activiteit een activiteit als werknemer uit?

Neen

Ja: Gelieve in dit geval deze rubriek in te vullen:

Naam en postcode van de laatste werkgever: .....

Uitgeoefende activiteit (gelieve deze kort te omschrijven)

Einddatum van de arbeidsovereenkomst: .....

## Ontving u verbrekingsvergoeding of geniet u een opzegtermijn?

Neen

Ja: Voor welke periode? Van: ..... tot: .....

## De echtgenoot/echtgenote of wettelijk samenwonende<sup>(1)</sup> van de aangeslotene (partner)

Indien u gehuwd of wettelijk samenwonend bent, gelieve de volgende gegevens van uw partner in te vullen<sup>(2)</sup>:

Rijksregisternr.: .....

Naam: ..... Voornaam: .....

Meewerkende echtgenoot? Neen Ja

Beroepsactiviteit: .....

Zelfstandige, zo ja, aangesloten bij SVF: .....

Helper/helpster, zo ja, geef de naam van de hoofdzelfstandige: .....

Loontrekkende bij werkgever: .....

Vervangingsinkomen of sociale uitkering: .....

Geen

## Vrij aanvullend pensioen

Uw aandacht wordt erop gevestigd dat de mogelijkheid bestaat om als zelfstandige een vrij aanvullend pensioen te vestigen dat zeer voordelig is en waarvan de premies volledig fiscaal aftrekbaar zijn als onkosten.

Wenst u hierover meer informatie? Ja Neen

## Aanvullende inlichtingen te verstrekken door alle personen die aansluiten

Geeft u uw boekhouder een volmacht om uw gegevens bij het sociaal verzekeringsfonds Steunt Elkander te beheren?

Neen

Ja: Naam Boekhouder/Kantoor: .....

Straat: ..... Nr.: ..... Bus: .....

Postcode: ..... Plaats: .....

Tel.: ..... E-mail: .....

Hierbij verbind ik er mij toe om Steunt Elkander in te lichten als ik van boekhouder verander.

## Voorlopige bijdragen

Ik wens dat mijn voorlopige bijdragen bij beginactiviteit berekend worden op:

Het wettelijk minimum

Op een geraamd inkomen van ..... euro per jaar.

## Verklaring aangeslotene

Ik ben op de hoogte van het feit dat onjuiste en valse verklaringen strafbaar zijn. Ik bevestig enerzijds de inlichtingen betreffende het bestaan van de werkingskosten, de berekening van de werkingskosten en de diensten waarop zij recht geven, te hebben ontvangen overeenkomstig artikel 20 § 4 van het K.B. van 27 juli 1967. Ik bevestig anderzijds de de inlichtingen betreffende de voorlopige bijdragen en hun regularisaties te hebben ontvangen overeenkomstig artikel 41 bis van het K.B. van 19 december 1967 (zie ook onze website: [www.steuntelkander.be](http://www.steuntelkander.be)). Ik verbind er mij toe all wijzigingen van de inlichtingen die voorkomen op deze aansluitingsverklaring binnen de vijftien dagen te melden aan mijn Sociaal Verzekeringsfonds STEUNT ELKANDER.

Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn en dat ik mij aansluit bij uw Sociaal Verzekeringsfonds STEUNT ELKANDER.

Opgemaakt op: .....

Aantal bijlagen: .....

Denk eraan een kopie van het ingevulde formulier te bewaren en de eventuele bijlagen bij te voegen.

(1) Het betreft personen die door een verklaring van wettelijke samenwoning verbonden zijn.

(2) Indien u gehuwd of wettelijk samenwonend bent dient uw partner bijgevoegd document in te vullen en te ondertekenen.