

Partner-aanwerver : _____

1 Algemene gegevens

Gegevens van de aanvrager	
Naam _____	Voornaam _____
Rijksregisternummer (zie achterkant identiteitskaart) _____	Geboortedatum _____
Nationaliteit _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
GSM _____	Telefoon _____
Mail _____	
Correspondentieadres	
Straat _____	Nummer _____ Bus _____
Postcode _____	Plaats _____ Land _____
Taal <input type="checkbox"/> Nederlands <input type="checkbox"/> Frans	
Gegevens van de onderneming	
De onderneming is een: <input type="checkbox"/> Eenmanszaak <input type="checkbox"/> Vennootschap	
(benaming en rechtsvorm) _____	
Adres van de onderneming :	

Ondernemingsnummer (indien gekend) _____	
Bankrekeningnummer : IBAN _____	
Welke activiteiten gaat de onderneming uitoefenen ? _____	

Startdatum activiteiten ____ / ____ / ____ (Startdatum van de zelfstandige activiteit of aanvang mandaat in de vennootschap)	
Commerciële benaming van de onderneming _____	
Waar worden de activiteiten uitgeoefend?	
<input type="checkbox"/> maatschappelijk adres <input type="checkbox"/> ander adres _____	

Enkel invullen bij de opstart van een vennootschap :	
Naam zaakvoerders/bestuurders en werkende vennoten	Rijksregisternummer of geboortedatum
_____	_____
_____	_____
_____	_____

2 Ondernemingsloket

Wie bewijst beroepsbekwaamheid? (voor activiteiten in Brussel of in Wallonië)

- de aanvrager
- een derde persoon (gelieve hieronder de persoonsgegevens aan te vullen)

Naam _____ Voornaam _____

Rijksregisternummer _____

Verwantschap _____

Aanvraag BTW-nummer

- Ik geef avixi de toestemming om mijn ondernemingsnummer te laten activeren als btw-nummer.

Het vermoedelijk omzetcijfer bedraagt _____ euro per jaar.

Ik kies voor de btw-aangifte per

- trimester maand
- vrijstellingsregeling (omzet lager dan 25 000 euro) forfaitaire regeling (bv. landbouw, tuinbouw, ...)

3 Sociaal statuut zelfstandigen

Ik wil mij aansluiten al zelfstandige bij avixi sociaal verzekeringsfonds

- in hoofdberoep in bijberoep als gepensioneerde

Oefen je naast je zelfstandige activiteit nog een andere activiteit uit?

- neen ja Indien ja als werknemer : deelbreuk tewerkstelling ___ / ___.
- als ambtenaar : deelbreuk tewerkstelling ___ / ___.

Oefen je een beroepsactiviteit uit in het buitenland ? Neen Ja

- voordeelregeling gehuwden, weduw(e)(naar) student-zelfstandige

- helper

Naam van de zelfstandige bij wie je helpt _____

Rijksregisternummer van de zelfstandige bij wie je helpt _____

- meewerkende echtgeno(o)t(e)

Naam van je echtgeno(o)t(e) _____

- werkend vennoot zaakvoerder
- Onbezoldigd mandaat? neen ja

Vermeld de naam van de vennootschap en het ondernemingsnummer _____

- ik voldoe aan de voorwaarden als PRIMO-starter en vraag hiervoor de vermindering aan (het aanvraagformulier wordt later door avixi bezorgd).

De voorlopige bijdragen bij beginactiviteit moeten berekend worden op:

het wettelijk minimum een geraamd inkomen van _____ euro per jaar (netto belastbaar)

Helpt je echtgeno(o)t(e) je bij je zelfstandige activiteit? neen ja

Oefent je echtgeno(o)t(e) nog een andere activiteit uit? neen ja

Indien ja, als werknemer ambtenaar zelfstandige

Geniet je echtgeno(o)t(e) een vervangingsinkomen? neen ja

Indien ja, type vervangingsinkomen _____

4 Aansluiting vennootschap

ik wens mijn vennootschap aan te sluiten bij avixi sociaal verzekeringsfonds voor de jaarlijkse vennootschapsbijdrage

ik vraag vrijstelling aan van de jaarlijkse bijdragen voor de eerste 3 jaar na oprichting

de zaakvoerders hebben in de 10 jaar voorafgaand aan de oprichting van de vennootschap gedurende meer dan 3 jaar geen zelfstandige activiteit uitgeoefend

5 Volmacht aan accountant

Naam kantoor _____

Straat _____ Nummer _____ Bus _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

GSM _____ Telefoon _____

Mail _____

Ik geef mijn accountant een mandaat om mijn gegevens bij avixi sociaal verzekeringsfonds te beheren neen ja

6 Verklaring

De ondergetekende ¹ (voornaam+naam) _____

in persoonlijke naam als gevolmachtigde

bevestigt dat bovenstaande gegevens correct zijn en geeft volmacht aan Niki Luyten, directeur van avixi sociaal verzekeringsfonds, Hendrik Consciencestraat 1b te Mechelen of aan de vertegenwoordiger voor de inschrijving in de Kruispuntbank van Ondernemingen en de aansluiting bij avixi sociaal verzekeringsfonds voor alle verplichtingen inzake het sociaal statuut der zelfstandigen in toepassing van het Koninklijk Besluit (KB) 38 d.d. 27 oktober 1967 en voor de jaarlijkse bijdragen voor vennootschappen in toepassing van de Wet van 26/06/1992 en 30/12/1992.

¹ Ondergetekende heeft kennis genomen van het volgende :

- Avixi heeft voldoende informatie bezorgd over de berekening van de sociale bijdragen ten laste van de vennootschappen, de onderwerpingsplicht, de rechten en plichten van de vennootschap ten aanzien van deze bijdrage.
- Elke natuurlijke persoon die in België een zelfstandige beroepsactiviteit uitoefent, moet zich aansluiten uiterlijk op de dag van de start van de zelfstandige activiteit. In geval van niet-naleving van deze verplichting wordt een administratieve geldboete opgelegd.
- De vennootschap is hoofdelijk aansprakelijk voor de betaling van de administratieve geldboete opgelegd aan haar vennoten of mandatarissen.
- De zelfstandige kan bestraft worden als hij een zelfstandige activiteit uitoefent waarvoor hij niet ingeschreven is in de Kruispuntban van Ondernemingen.

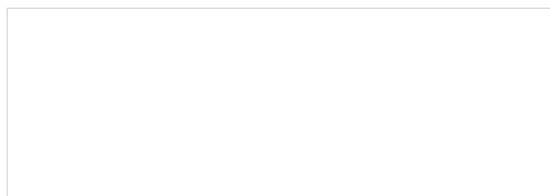
7 Gegevensbescherming

Avixi hecht veel belang aan de bescherming van je persoonsgegevens en wenst je hierover maximaal te informeren. Avixi verwerkt je persoonsgegevens in dit formulier om haar wettelijke taken en opdrachten te kunnen uitvoeren. Hierbij houdt avixi ten allen tijde rekening met de wet en regelgeving inzake dataprotectie. Avixi heeft haar beleid hieromtrent gedetailleerd uitgeschreven in haar privacy policy, consulteerbaar op <https://www.avixi.be/privacy-policy>. Indien je hierover bijkomende vragen zou hebben, kan je je steeds wenden tot avixi, via e-mail: dpo@avixi.be of per post: avixi, Hendrik Consciencestraat 1b, 2800 Mechelen.

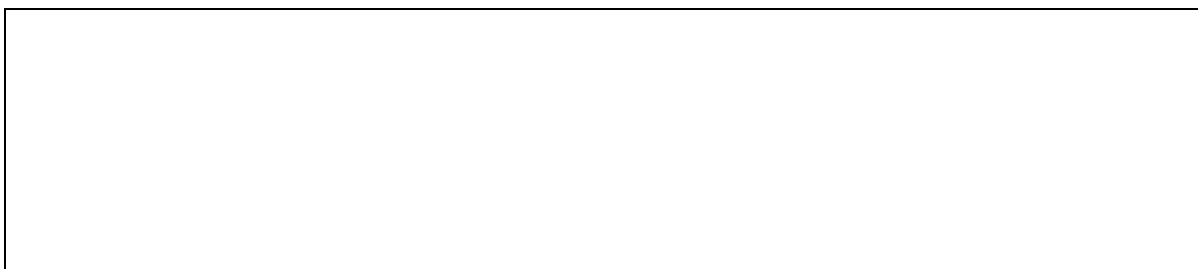
8 Bevestiging/ondertekening

Plaats en datum _____

Handtekening



9 Opmerkingen



10 Hoe heb je avixi leren kennen?

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> Hogeschool | <input type="checkbox"/> Advertentie |
| <input type="checkbox"/> Werknemer | <input type="checkbox"/> Universiteit | <input type="checkbox"/> Website |
| <input type="checkbox"/> Accountant | <input type="checkbox"/> Andere | |