

1 Algemene gegevens**Gegevens van de aanvrager**

Naam _____ Voornaam _____

Rijksregisternummer (zie achterkant identiteitskaart) _____ Geboortedatum _____

Nationaliteit _____ Man Vrouw

GSM _____ Telefoon _____

Mail _____ Fax _____

Correspondentieadres

Straat _____ Nummer _____ Bus _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

Taal Nederlands Frans Duits**Gegevens van de onderneming**De onderneming is een: Eenmanszaak Vennootschap

_____ (rechtsvorm en benaming)

Adres van de onderneming:

Ondernemingsnummer (indien gekend) _____

Bankrekening : IBAN _____ BIC _____

Welke activiteiten gaat de onderneming uitoefenen?

Startdatum activiteiten __/__/____

Commerciële benaming van de onderneming _____

Waar worden de activiteiten uitgeoefend:

 maatschappelijk adres ander adres _____

Enkel invullen in geval van vennootschap.

Naam zaakvoerders/bestuurders en werkende vennoten

Rijksregisternummer of geboortedatum

Aanwerver _____

Incozina sociaal verzekeringsfonds vzw • caisse d'assurances sociales asbl

Torhoutsesteenweg 384 • B-8200 Brugge • T 050 40 65 65 • F 050 40 65 99

Kantoor Hasselt • Geraetsstraat 18 bus 2 • 3500 Hasselt • T 011 22 27 46 • F 011 22 18 47

info@incozina.be • www.incozina.be • ON/NE 0410268329

2 Ondernemingsloket

Wie bewijst bedrijfsbeheer?	<input type="checkbox"/> de aanvrager
	<input type="checkbox"/> een derde persoon (gelieve hieronder de persoonsgegevens aan te vullen)
	Naam _____ Voornaam _____
	Rijksregisternummer _____
	Verwantschap _____
Wie bewijst beroepsbekwaamheid?	<input type="checkbox"/> de aanvrager
	<input type="checkbox"/> een derde persoon (gelieve hieronder de persoonsgegevens aan te vullen)
	Naam _____ Voornaam _____
	Rijksregisternummer _____
	Verwantschap _____
Aanvraag BTW-nummer	
<input type="checkbox"/> Ik geef Incozina de toestemming om mijn ondernemingsnummer te laten activeren als btw-nummer. Het vermoedelijk omzetcijfer bedraagt _____ euro per jaar.	
Ik kies voor de btw-aangifte <input type="checkbox"/> gewone belastingsplichtige <input type="checkbox"/> gedeeltelijke aftrek	
<input type="checkbox"/> gewone regeling per <input type="checkbox"/> kwartaal <input type="checkbox"/> maand	
<input type="checkbox"/> vrijstellingsregeling (omzet lager dan € 25000) <input type="checkbox"/> forfaitaire regeling (bv. landbouw,tuinbouw,...)	

3 Sociaal statuut zelfstandigen

Ik sluit aan bij Incozina sociaal verzekeringsfonds als zelfstandige

in hoofdberoep in bijberoep gepensioneerde

met voordeelregel gehuwden,weduw(e)(naar) of student art.37

Helper
naam van de zelfstandige bij wie u helpt _____
rijksregisternummer van de zelfstandige bij wie u helpt _____

Meewerkende echtgeno(o)t(e)
naam van de echtgeno(o)t(e) _____

Oefent u naast uw zelfstandige activiteit nog andere activiteit uit? Neen Ja

werknemer deelbreuk tewerkstelling ____/____ ambtenaar deelbreuk tewerkstelling ____/____

Geniet u een vervangingsinkomen? Neen Ja _____

De voorlopige bijdragen bij beginactiviteit moeten berekend worden op

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

Helpt uw echtgeno(o)t(e) u met uw zelfstandige activiteit? Neen Ja

4 Vennootschapsbijdrage

Ik sluit mijn vennootschap aan bij Incozina sociaal verzekeringsfonds voor de jaarlijkse vennootschapsbijdrage

Hebben de zaakvoerders in de 10 jaar voorafgaand aan de oprichting van de vennootschap gedurende meer dan 3 jaar een zelfstandige activiteit uitgeoefend? Neen Ja

5 Boekhouder/accountant

Naam kantoor _____	_____	_____	_____
Straat _____	Nummer _____	Bus _____	_____
Postcode _____	Plaats _____	Land _____	_____
GSM _____	Telefoon _____	_____	_____
Mail _____	Fax _____	_____	_____

Ik geef mijn boekhouder/accountant een mandaat om de gegevens bij Incozina sociaal verzekeringsfonds te beheren Ja Neen

6 Volmacht

Ondergetekende¹ (voornaam, naam) _____, handelt

in persoonlijke naam als gevolmachtigde

Ik bevestig dat bovenstaande gegevens correct zijn en geeft hierbij volmacht aan Marnix Van de Gehuchte, directeur van Incozina sociaal verzekeringsfonds, Torhoutsesteenweg 384 te 8200 Brugge of zijn vertegenwoordiger voor de inschrijving in de Kruispuntbank van Ondernemingen en de aansluiting bij Incozina sociaal verzekeringsfonds voor alle verplichtingen inzake het sociaal statuut der zelfstandigen in toepassing van 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. Ik bevestig ook voldoende informatie te hebben ontvangen over de berekening van de sociale bijdragen ten laste van vennootschappen, de onderwerpingsplicht, de rechten en plichten van de vennootschap ten aanzien van deze bijdrage.

1 Ondergetekende heeft kennis genomen van het volgende:

- Elke natuurlijke persoon die in België een zelfstandige beroepsactiviteit uitoefent, moet zich aansluiten uiterlijk op de dag van 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 Kruispuntbank van Ondernemingen

Plaats en datum _____ Handtekening _____

7 Opmerkingen

8 Hoe heeft u Incozina leren kennen?

<input type="checkbox"/> familie	<input type="checkbox"/> hoge school	<input type="checkbox"/> advertentie
<input type="checkbox"/> werknemer	<input type="checkbox"/> universiteit	<input type="checkbox"/> andere
<input type="checkbox"/> boekhouder	<input type="checkbox"/> website	

De persoonsgegevens die u ons meedeelt, zijn bestemd voor Incozina Sociaal Verzekeringsfonds. Deze gegevens zullen worden gebruikt om uw sociale zekerheid als zelfstandige te waarborgen conform K.B. 38 van 27 juli 1967 (bijdragen innen, bijstand verlenen, gezinsbijslag uitbetalen, beroepsloopbaan als zelfstandige bijhouden). Met uitzondering van de persoonlijke, medische en sociale gegevens, kunnen deze gegevens ook worden gebruikt om diensten van de Incozina en van haar partners te promoten. Krachtens de Wet van 11 december 1998 (K.B. 13 februari 2001), hebt u recht op toegang tot en verbetering van uw persoonsgegevens. Indien u niet wenst dat uw gegevens voor de hierbovenvermelde doeleinden worden gebruikt, gelieve ons dit te melden door een e-mail te zenden naar info@incozina.be of stuur een brief naar Incozina, Torhoutsesteenweg 384, 8200 Brugge.