



L'ENTRAIDE CLASTI Caisse Libre d'Assurances Sociales pour Travailleurs

Indépendants a.s.b.l.

(agrée par A.R. du 23.10.1967) - R.P.M. 0407.843.626 - - Membre fondateur d'Eunomia a.s.b.l. guichet d'entreprises

RUE COLONEL BOURG 113 - 1140 BRUXELLES

TEL. 02/743.05.10 - FAX. 02/734.04.79 - IBAN BE54 3100 0157 2597 - www.entraidegroupe.be -

clasti@entraidegroupe.be

Bureaux ouverts de 9h à 12h et de 13h à 15h30 - parking disponible

Votre correspondant: **Service affiliations**

Téléphone: **02/743.05.10**

Dossier n°:

DÉCLARATION DU PARTENAIRE¹ EN APPLICATION DE L'ARTICLE 7 bis DE L'ARRÊTÉ ROYAL N° 38

1. LES DONNÉES D'IDENTIFICATION

A. Données à caractère personnel

Numéro de registre national:

Nom: Prénom:

B. Adresse de correspondance (uniquement si celle-ci diffère de l'adresse du domicile):

Rue: N°: Boîte:

Code postal: Lieu: Pays:

C. Coordonnées

Tél:/..... Fax:/.....

E-mail:

N° de compte en banque:

2. LES DONNÉES D'IDENTIFICATION DE VOTRE PARTENAIRE

Numéro de registre national:

Nom: Prénom:

Numéro d'affiliation auprès de notre caisse d'assurances sociales:

3. ORGANIGRAMME

Vous êtes le partenaire du travailleur indépendant susmentionné. Dans le schéma au verso de la présente, cochez les cases qui s'appliquent à votre situation :

Vous êtes l'aidant de votre époux/épouse ou de votre cohabitant(e) légal(e) ? (Un aidant est la personne qui assiste ou supplée un travailleur indépendant dans l'exercice de son activité indépendante de manière régulière et/ou au moins 90 jours par an).	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exercez-vous une activité professionnelle propre (en tant que travailleur salarié, dans la fonction publique ou comme indépendant, ou percevez-vous un revenu de remplacement (pension, crédit-temps, allocations de chômage, prépension, indemnités de maladie-invalidité)	Par la présente, je déclare sur l'honneur que je n'assiste ni ne supplée mon époux ou mon/ma cohabitant(e) légal(e) ou que je ne le fais qu'à titre occasionnel dans l'exercice de son activité indépendante. Le statut social de conjoint aidant ne s'applique pas à votre situation.
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Votre époux/épouse ou votre cohabitant(e) légal(e) est-il/elle dirigeant d'entreprise ?	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Le statut social de conjoint aidant ne s'applique pas à votre situation	Vous êtes assujéti(e) au statut social du conjoint aidant. Etes-vous né(e) avant le 1er janvier 1956 ?
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Vous avez le droit entre deux options:	Je m'affilie à la caisse d'assurances sociales de mon époux/épouse ou cohabitant(e) légal(e)
<input type="checkbox"/> OPTION 1	<input type="checkbox"/> OPTION 2
J'opte pour l'assujettissement volontaire à l'ensemble du statut social des travailleurs indépendants (moyennant versement des cotisations, vous êtes assuré(e) en matière de pensions, allocations familiales et assurance maladie-invalidité)	Je me limite à l'assujettissement obligatoire à l'assurance contre l'incapacité de travail (moyennant versement d'une cotisation limitée, vous êtes assuré pour le secteur incapacité de travail de l'assurance maladie-invalidité)

¹ Il convient d'entendre par "partenaire", la personne qui est mariée ou qui cohabite légalement avec un travailleur indépendant.

4. DÉCLARATION DU SIGNATAIRE

Je suis au courant du fait que toute déclaration incorrecte ou fausse est punissable par la loi.

(Cochez une des deux cases)

- Le statut social du conjoint aidant ne s'applique pas à ma situation.
- Le statut social du conjoint aidant m'est applicable et je m'affilie à votre caisse d'assurances sociales **depuis**

Je confirme d'une part avoir reçu des informations sur l'existence des frais de gestion, le calcul des frais de gestion et des services auxquels ils donnent droit conformément à l'article 20,§ 4 de l'arrêté royal du 27 juillet 1967.

Je confirme d'autre part avoir reçu des informations sur les cotisations provisoires et leur régularisation conformément à l'article 41 bis de l'arrêté royal du 19 décembre 1967.

Privacy disclaimer - à cause de la législation GDPR vous devez indiquer clairement votre accord

Je prends connaissance des informations suivantes :

- Les données que je communique, via ce formulaire, à L'Entraide asbl sont traitées et sauvegardées dans des fichiers informatisés. Ces données ainsi que celles que je fournis ultérieurement sont communiquées afin d'exécuter les tâches administratives (et commerciales) de L'Entraide asbl. Celles-ci comprennent la gestion de mon statut social en tant qu'indépendant dans le cadre de l'arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants, MB du 29 juillet 1967 et de l'AR du 19 décembre 1967 portant règlement général en exécution de cet arrêté royal. Ces données sont traitées conformément à la loi du 13 juillet 2005 en l'AR du 10/8/2005. Sur la base de cette loi, j'ai le droit de recevoir des informations relatives au traitement de mes données personnelles, de consulter mes données personnelles et de demander leur rectification, leur suppression ou leur limitation ou d'émettre des réserves quant à leur traitement. Je peux exercer ces droits en adressant une requête à EASYPAY GROUP sa (GDPR-INFO@easypay-group.com ou EASYPAY GROUP sa, DPO, Nijverheidsstraat 16, 8760 Meulebeke). Les informations détaillées sur le traitement de mes données personnelles se trouve sur le site Web de EASYPAY GROUP sa, sous la rubrique 'privacy'.
- Toute modification des renseignements fournis doit être signalée, dans les 15 jours, à L'Entraide asbl (article 7 AR du 19 décembre 1967).

J'autorise L'entraide asbl à :

- utiliser mes données de contact telles que l'adresse, e-mail et le numéro de téléphone et à les sauvegarder pour l'exercice de ses tâches administratives.

Je déclare que les données reprises dans le présent formulaire sont correctes et complètes.

Fait à, le ... / ... / ...

(Signature)

Nombre d'annexes :