liantis

Aanvraag tot gelijkstelling van een ziekteperiode

met een periode van werkelijke beroepsactiviteit

Ondergetekende, aangesloten bij Liantis sociaal verzekeringsfonds

voornaam _____ naam _____

aansluitingsnummer _____ ondernemingsnummer _____

adres _____

postcode _____ gemeente _____

geboortedatum _____

tel. _____

e-mail _____

burgerlijke stand

- ◯ ongehuwd
- ◯ gehuwd
- ◯ echtgescheiden
- ◯ feitelijk gescheiden
- ◯ gescheiden van tafel en bed
- ◯ weduwe/weduwnaar

Ik heb tot het ogenblik van de stopzetting wegens ziekte het zelfstandig beroep van _____ uitgeoefend. Ik verklaar op erewoord dat ik geen enkele beroepsbedrijvigheid uitgeoefend heb vanaf ____ / ____ / ____ (datum) tot ____ / ____ / ____ (datum) en dat geen enkele andere persoon gedurende bovenvermelde periode in mijn naam of voor mijn rekening een beroepsbedrijvigheid heeft uitgeoefend.

Ik vraag daarom vrijstelling van sociale bijdrage aan.

Ik verbind mij ertoe in de toekomst elke wijziging in deze toestand onmiddellijk te melden aan Liantis sociaal verzekeringsfonds.

Je gegevens worden verwerkt in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming.
Meer informatie hierover vind je op onze website, via www.liantis.be/nl/privacy.

Gedaan te _____ op _____

Handtekening