

A1

**Verklaring betreffende  
de socialezekerheidswetgeving  
die op de houder van toepassing is**

EG-Verordeningen nrs. 883/04 en 987/09 (\*)

**INFORMATIE VOOR DE HOUDER**

Deze verklaring betreft de socialezekerheidswetgeving die op u van toepassing is en bevestigt dat u vrijgesteld bent van het betalen van socialezekerheidsbijdragen in een andere lidstaat.

Vóór uw vertrek om te gaan werken in een andere lidstaat dan die waar u verzekerd bent, moet u ervoor zorgen dat u de documenten meeneemt die u recht verlenen op noodzakelijke verstrekkingen (bijvoorbeeld geneeskundige verzorging, behandeling in een ziekenhuis enz.) in het land waar u werkt.

- Indien u tijdelijk verblijft in de lidstaat waar u werkt, vraagt u bij uw ziekteverzekeraar om de Europese ziekteverzekeringskaart (EHIC). Deze kaart moet u aan de zorgverlener tonen als u gedurende uw verblijf verstrekkingen nodig hebt.
- Als u zich gaat vestigen in de lidstaat waar u werkt, moet u uw ziekteverzekeraar om een formulier S1 vragen, en dat zo snel mogelijk indienen bij de bevoegde ziekteverzekeraar van de plaats waar u gaat werken (\*\*).

Bij een arbeidsongeval of een beroepsziekte kent het verzekeringsorgaan in de lidstaat van verblijf op voorlopige basis ook speciale prestaties toe.

**1. PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE HOUDER**

1.1 Persoonlijk identificatienummer	<input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="checkbox"/> Man
1.2 Familiennaam		
1.3 Voornamen		
1.4 Familiennaam bij de geboorte (**)		
1.5 Geboortedatum	1.6 Nationaliteit	
1.7 Geboorteplaats		
1.8 Adres in het woonland		
1.8.1 Straat en huisnummer	1.8.3 Postcode	
1.8.2 Plaats	1.8.4 Landcode	
1.9 Adres in het land van verblijf		
1.9.1 Straat en huisnummer	1.9.3 Postcode	
1.9.2 Plaats	1.9.4 Landcode	

**2. TOEPASSELIJKE NATIONALE WETGEVING**

2.1 Lidstaat	2.3 Einddatum
2.2 Begindatum	
<input type="checkbox"/> 2.4 De verklaring geldt voor de duur van de activiteit	
<input type="checkbox"/> 2.5 De vaststelling is voorlopig	
<input type="checkbox"/> 2.6 Op grond van artikel 87, lid 8, van Verordening 883/2004 blijft Verordening 1408/71 van toepassing	

(\*) Verordeningen (EG) nrs. 883/2004, artikel 11 tot en met 16, en 987/2009, artikel 19.

(\*\*) Voor Spanje, Zweden en Portugal moet de verklaring worden overgemaakt aan respectievelijk de provinciale hoofdkantoren van het nationaal orgaan voor sociale zekerheid (INSS), het socialeverzekeringsorgaan en het socialezekerheidsorgaan van de woonplaats.

(\*\*\*) Door de houder aan het orgaan verstrekte informatie als het orgaan deze informatie nog niet heeft.

A1



## Verklaring betreffende de socialezekerheidswetgeving die op de houder van toepassing is

### 3. BEVESTIGING VAN UW SITUATIE

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 3.1 Gedetacheerde werknemer   | <input type="checkbox"/> 3.2 Werknemer werkzaam in twee of meer lidstaten                       |
| <input type="checkbox"/> 3.3 Gedetacheerde zelfstandige  | <input type="checkbox"/> 3.4 Zelfstandige werkzaam in twee of meer lidstaten                    |
| <input type="checkbox"/> 3.5 Ambtenaar   | <input type="checkbox"/> 3.6 Arbeidscontractant   |
| <input type="checkbox"/> 3.7 Zeevarende  | <input type="checkbox"/> 3.8 Werkzaam als werknemer en als zelfstandige in verschillende landen |
| <input type="checkbox"/> 3.9 Werkzaam als ambtenaar in één land en als werknemer/zelfstandige in één of meer andere landen | <input type="checkbox"/> 3.10 Uitzondering  |

### 4. GEGEVENS OVER DE WERKGEVER/ZELFSTANDIGE IN DE LIDSTAAT WAARVAN DE WETGEVING VAN TOEPASSING IS

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 4.1.1 Werknemer               | <input type="checkbox"/> 4.1.2 Activiteit als zelfstandige |
| 4.2 Werkgeverscode/code van de zelfstandige activiteit |  |
| 4.3 Naam of bedrijfsnaam                               |  |
| 4.4 Officieel adres                                    |  |
| 4.4.1 Straat en huisnummer                             | 4.4.2 Landcode   |
| 4.4.3 Plaats   | 4.4.4 Postcode   |

### 5. GEGEVENS OVER DE WERKGEVER/ZELFSTANDIGE WERKZAAMHEDEN IN DE ANDERE LIDSTA(A)T(EN)

- 5.1 Na(a)m(en) of bedrijfsna(a)m(en) en code(s) van het bedrijf/de bedrijven of het schip/de schepen waar u tewerkgesteld wordt

- 5.2 Adres(sen) of na(a)m(en) van het schip/de schepen waar u in het/de "ontvangend/e" land/landen als werknemer of zelfstandige zal werken

- ☐ 5.3 Of geen vast adres in het land/de landen waar u als werknemer/zelfstandige zal werken

A1



Verklaring betreffende  
de socialezekerheidswetgeving  
die op de houder van toepassing is

6. ORGAAN DAT HET FORMULIER INVULT

- |      |                                    |              |
|------|------------------------------------|--------------|
| 6.1  | Naam                               |              |
| 6.2  | Straat en huisnummer               |              |
| 6.3  | Plaats                             |              |
| 6.4  | Postcode                           | 6.5 Landcode |
| 6.6  | Identificatienummer van het orgaan |              |
| 6.7  | Faxnummer op kantoor               |              |
| 6.8  | Telefoonnummer op kantoor          |              |
| 6.9  | E-mail                             |              |
| 6.10 | Datum                              |              |
| 6.11 | Handtekening                       |              |

STEMPEL