

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	895029-267-15	☐	Vrouw	☒	Man
1.2 Familienaam	DELANNOY				
1.3 Voornamen	Alann				
1.4 Familiennaam bij de geboorte (***)					
1.5 Geboortedatum	29/10/1989	1.6 Nationaliteit	Frankrijk		
1.7 Geboorteplaats					
1.8 Adres in het woonland					
1.8.1 Straat en huisnummer	RUE BLANQUI 26	1.8.3 Postcode	62820		
1.8.2 Plaats	LIBERCOURT	1.8.4 Landcode	Frankrijk		
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	BE	
2.2 Begindatum	01/10/2022	2.3 Einddatum 30/09/2023
☒ 2.4 De verklaring geldt voor de duur van de activiteit		
☐ 2.5 De vaststelling is voorlopig		
☐ 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**

- | | |
|--|---|
| ☐ 3.1 Gedetacheerde werknemer | ☒ 3.2 Werknemer werkzaam in twee of meer lidstaten |
| ☐ 3.3 Gedetacheerde zelfstandige | ☐ 3.4 Zelfstandige werkzaam in twee of meer lidstaten |
| ☐ 3.5 Ambtenaar | ☐ 3.6 Arbeidscontractant |
| ☐ 3.7 Zeevarende | ☐ 3.8 Werkzaam als werknemer en als zelfstandige in verschillende landen |
| ☐ 3.9 Werkzaam als ambtenaar in één land en als werknemer/zelfstandige in één of meer andere landen | ☐ 3.10 Cockpit-of cabinepersoneel |
| ☐ 3.11 Uitzondering | |

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

- | | |
|--|--|
| ☒ 4.1.1 Werknemer | ☐ 4.1.2 Activiteit als zelfstandige |
| 4.2 Werkgeverscode/code van de zelfstandige activiteit | 428.758.509 |
| 4.3 Naam of bedrijfsnaam TRANS EUROPE EXPRESS BV | |
| 4.4 Officieel adres | |
| 4.4.1 Straat en huisnummer EVENBROEKVELD 1 | 4.4.2 Landcode BE |
| 4.4.3 Plaats ERPE MERE | 4.4.4 Postcode 9420 |

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

Land: Frankrijk

Land: Verenigd Koninkrijk

Land: Duitsland (Bondsrep.)

☒ **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 RIJKSDIENST VOOR SOCIALE ZEKERHEID

6.2 Straat en huisnummer VICTOR HORTAPLEIN 11

6.3 Plaats BRUSSEL (SINT-GILLIS)

6.4 Postcode 1060 **6.5 Landcode** BE

6.6 Identificatienummer van het orgaan

6.7 Faxnummer op kantoor 32/2/5092117

6.8 Telefoonnummer op kantoor 32/2/5093111

6.9 Email CONTACTRSZMIGR@RSZ.FGOV.BE

6.10 Datum 09/11/2022

6.11 Handtekening

STEMPEL

Namens de Administrateur-generaal,

Alessandra Bertoja
Adviseur

A1-BIJLAGE



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

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**

Land: België

Land: Nederland

Land: Luxemburg (Groot-Hertogdom)