



Mod. 819

Gegevens van de Sociale Dienstverrichter (SDV)

- SDV - natuurlijk persoon
- SDV - rechtspersoon

PROCURATIE - AANGIFTE SOCIAAL RISICO ARBEIDSONGEVAL (PUBLIATO)

KWARTAAL VAN AANSLUITING

..... / .....

Gegevens van de werkgever

Ondernemingsnr.: ..... RSZ-nr. ....

(1)\* **In te vullen wanneer het een onderneming - natuurlijk persoon betreft**

De ondergetekende - Naam: ..... Voornaam: .....

Wonend (burgerlijke woonplaats) te

Straat: ..... Nummer: ..... Bus: .....

Postcode: ..... Gemeente: ..... Land: ..... handelend in eigen naam.

**In te vullen wanneer het een onderneming - rechtspersoon  
(vereniging, vennootschap of een lokaal of provinciaal bestuur) betreft**

De vennootschap / vereniging (2)\* / het lokaal of provinciaal bestuur .....  
waarvan de maatschappelijke zetel gevestigd is te (3)\*

Straat: ..... Nummer: ..... Bus: .....

Postcode: ..... Gemeente: ..... Land: .....

vertegenwoordigd door ....., hiertoe bevoegd verklaard door  
de wet of door de in de "Bijlagen tot het Belgisch Staatsblad" verschenen statuten van .....

Gegevens van de sociale dienstverrichter

Ondernemingsnr.: .....

(1)\* **A Enkel in te vullen wanneer het een SDV - rechtspersoon  
(vereniging, vennootschap of een lokaal of provinciaal bestuur) betreft**

De vennootschap / vereniging (2)\* / het lokaal of provinciaal bestuur .....  
waarvan de maatschappelijke zetel gevestigd is te (3)\*

Straat: ..... Nummer: ..... Bus: .....

Postcode: ..... Gemeente: ..... Land: .....

vertegenwoordigd door ....., hiertoe bevoegd verklaard door  
de wet of door de in de "Bijlagen tot het Belgisch Staatsblad" verschenen statuten van .....

**B In te vullen:  
- de gegevens van de wettelijke vertegenwoordiger van de rechtspersoon in deel A  
of  
- de persoonlijke gegevens wanneer het een SDV - natuurlijk persoon betreft**

Naam: ..... Voornaam: .....

INSZ: .....

Wonend (burgerlijke woonplaats) te

Straat: ..... Nummer: ..... Bus: .....

Postcode: ..... Gemeente: ..... Land: ..... handelend in eigen naam.

\* informatie, zie keerzijde

- A. Geeft hierbij het mandaat aan voornoemd(e) sociale dienstverrichter, die dit mandaat aanvaardt, om in zijn (haar) naam en voor zijn (haar) rekening, de formaliteiten inzake sociale zekerheid te vervullen.

Het mandaat heeft specifiek betrekking op volgende cluster (4)\*:

Aangifte sociaal risico arbeidsongeval (Publiato)

- B. Bevestigt tevens dat de vorige mandataris (indien van toepassing) correct is opgezegd.
- C. Kiest woonplaats op de zetel van de erkende sociale dienstverrichter voor het ontvangen van de briefwisseling en mededelingen uitgaande van de Rijksdienst, zodat deze op geldige wijze alle documenten aan de sociale dienstverrichter kan richten.
- D. Het mandaat gaat in op de 1e dag van het bovenvermeld kwartaal van aansluiting.

Gedaan te ....., de ..... 20 .....

**Voor de werkgever:**

Naam en hoedanigheid (5)\* : ..... INSZ (6)\* .....  
Gelezen en goedgekeurd      Handtekening

**Voor de SDV:**

Naam en hoedanigheid (5)\* : ..... INSZ (6)\* .....  
Gelezen en goedgekeurd      Handtekening

---

**BELANGRIJKE OPMERKINGEN:**

Alle aanduidingen moeten getypt of in drukletters ingevuld worden. De ondertekenende partijen moeten voor de handtekening de woorden "Gelezen en goedgekeurd" eigenhandig schrijven.

- (1) Vul het kader in dat overeenstemt met het statuut van uw onderneming.
- (2) Naam en juridische aard van de vennootschap opgeven : NV, BVBA ...
- (3) Niet te verwarren met de bedrijfszetel, een bij- of een hulpkantoor
- (4) Het aanvinken van één of meerdere clusters impliceert dat de SDV toegang heeft tot het elektronisch netwerk van de sociale zekerheid alsook tot de basisinfrastructuur en de software die nodig is voor het beheer van de verplichtingen van de werkgever.
- (5) De hoedanigheid vermelden: zaakvoerder, bestuurder, wettelijk vertegenwoordiger, enz.
- (6) Zoals vermeld in de Kruispuntbank van Ondernemingen