

# Antrag auf Versicherungsnachweis für Selbständige bei Ausübung der Berufstätigkeit außerhalb Luxemburgs

1) Angaben zum Versicherten

VERSICHERTENNUMMER \*

Name \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_

Name des Ehepartners \_\_\_\_\_

Strasse, Nr \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_ Landeskennzeichen \_\_\_\_\_

2) Angaben zur Tätigkeit in Luxemburg

ARBEITGEBERNUMMER

Name o. Firmenbezeichnung \_\_\_\_\_

Strasse, Nr \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Bei **regelmässiger** Arbeit in mehreren Ländern auszufüllen : **Erklärungen nebenstehend**

Länder in denen die Tätigkeit stattfindet \_\_\_\_\_

Verrichten Sie einen wesentlichen Teil ihrer beruflichen Tätigkeit in dem Land wo sie wohnen? ja  / nein   
(mehr als 25% der Gesamttätigkeit)

Begründung: \_\_\_\_\_

Wenn **nein**, wo befindet sich der Mittelpunkt Ihrer Tätigkeiten? (Sitz der Firma, Steuerzuständigkeit, Mehrheit der Einkünfte, Mehrheit der Kunden etc..) \_\_\_\_\_

Begründung: \_\_\_\_\_

Bei einem **zeitlich begrenzten** Auftrag im Ausland auszufüllen

Benutzerfirma/Arbeitsort oder Name des Schiffes \_\_\_\_\_

Straße, Nummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort / Flagge \_\_\_\_\_

Genaue Tätigkeit im Ausland \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Dauer des Auftrags vom         bis

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\* Wenn noch keine Versichertennummer besteht, bitte das Geburtsdatum angeben und eine Kopie des Personalausweises oder des Passes beilegen.