



# BURGERLIJKE BEROEPSAANSPRAKELIJKHEID IBA (ITAA) RECHTSBIJSTAND EN BEMIDDELING TOETREDINGSFORMULIER

INGEVULD TERUG TE BEZORGEN AAN WILLEMOT NV via [ITAA@willemot.be](mailto:ITAA@willemot.be).  
Meer info via [www.ITAAWillemot1841.be](http://www.ITAAWillemot1841.be) of 09 265 08 25.

## Toetreders

<input type="checkbox"/>	Erkenningsnummer: _____ Momenteel aangesloten bij: <input type="radio"/> IAB <input type="radio"/> BIBF
	Ik ben: <input type="radio"/> (Erkend) boekhouder (fiscalist) (BIBF) – (Fiscaal) accountant (IBA/ITAA) <input type="radio"/> Account of belastingconsulent (IAB) – Gecertificeerd accountant of belastingadviseur (IBA/ITAA) <input type="radio"/> Intern lid (IAB/BIBF/ITAA) <input type="radio"/> Extern Stagiair (IAB/BIBF/ITAA)
<input type="checkbox"/>	Aanvraag in het kader van een erkenningsprocedure tot Extern (Gecertificeerd) (stagiair) lid*

\*in het kader van een erkenningsprocedure tot Extern (Gecertificeerd) (stagiair) lid dient u steeds toe te treden als natuurlijke persoon aangezien deze eerst dient erkend te worden door het instituut.

### Natuurlijke Persoon

Naam: \_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_  
**Geraamde omzet:** € \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
E-mail <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_

### Rechtspersoon

Maatschappelijke benaming: \_\_\_\_\_ Rechtsvorm: \_\_\_\_\_  
Ondernemingsnummer: \_\_\_\_\_ Oprichtingsdatum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
**Geraamde omzet:** € \_\_\_\_\_  
Adres <sup>2</sup>: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
E-mail <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> enkel in te vullen indien u wenst dat ons kantoor zo veel als mogelijk met u communiceert via elektronische weg

<sup>2</sup> enkel indien afwijkend van het adres van de natuurlijke persoon

Ik oefen mijn activiteiten exclusief uit vanuit mijn in België gevestigd kantoor:  JA  NEE  
Indien niet, som hierna de kantoren gevestigd in het buitenland op? \_\_\_\_\_

## Schadeverleden

### Bestaande toetreders:

De toetreders tot de collectieve polis heeft geen of maximum 2 schades aangegeven over een periode van 3 jaar:

- JA  
 NEE

Indien er meer dan 2 schadegevallen over een periode van 3 jaren zijn, waarin er in totaal meer dan € 2.500 is uitbetaald, wordt een bijpremie aangerekend van **€ 750 / jaar** en dit gedurende een periode van 5 volledige opeenvolgende schadevrije jaren.

### Nieuwe toetreders:

Mijn toetreding kadert in de procedure tot het verlenen van de hoedanigheid van (gecertificeerd) (stagiair) lid van het instituut.

Ik heb reeds de hoedanigheid van (gecertificeerd) (stagiair) lid en heb geen of maximum één schadegeval aangegeven over een periode van 3 jaar:

- JA, gelieve een attest "schadeverleden" toe te voegen  
 NEE

Indien er twee schadegevallen of meer over een periode van 3 jaren zijn wordt een bijpremie aangerekend van **€ 750 / jaar** en dit gedurende een periode van 5 volledige opeenvolgende schadevrije jaren.

## Jaarlijkse premie

Indien u als Extern (Gecertificeerd) (stagiair) lid, natuurlijke persoon, opgenomen bent in meer dan één polis in het kader van de collectieve polis wordt **uw premie slechts één keer aangerekend**.

### Polis Natuurlijke Persoon (NP)

Vink uw statuut aan:		Premie BA + Rb <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/>	Extern Gecertificeerd IBA lid (ITAA/IAB) - Gecertificeerd Accountant & Belastingadviseur	€ 670,00 <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/>	Extern IBA lid (ITAA/BIBF) - (Fiscaal) Accountant	€ 500,00 <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/>	Extern Stagiair IBA lid (ITAA/IAB/BIBF) <sup>2</sup>	€ 500,00 <sup>3</sup>

<sup>1</sup> de premie omvat zowel de Beroepsaansprakelijkheid als de Rechtsbijstand (€ 10,00)

<sup>2</sup> buiten arbeidsovereenkomst

<sup>3</sup> premie voor maximum 1 tot 3 bedienden

<input type="checkbox"/>	Ik ben een Extern (Gecertificeerd) (stagiair) lid zonder FTE in het kader van de collectieve polis <sup>4</sup> en ontvang een korting van € 50 op mijn premie Beroepsaansprakelijkheid
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<sup>4</sup> er werden geen bedienden ingeschreven in mijn personeelsregister of dat van mijn vennootschap waar ik opgenomen ben als Extern (Stagiair) (Gecertificeerd) IBA lid.

### Polis Rechtspersoon (RP)

De premie te betalen door de toetreders, RP, wordt samengesteld per bestuurder/zaakvoerder of werkende vennoot:

Hoedanigheid:		Premie		Hoedanigheid:		Premie	
A	Extern Gec. IBA lid (ITAA/IAB) <sup>4</sup> :	FTE	€ 670,00	C	Extern IBA lid (ITAA/BIBF) <sup>4</sup> :	FTE	€ 500,00
		GEEN FTE <sup>5</sup>	€ 620,00			GEEN FTE <sup>5</sup>	€ 450,00
B	Extern Stagiair IBA lid (ITAA/IAB/BIBF) <sup>4</sup> :	FTE	€ 500,00	D	IBR lid:	€ 670,00	
		GEEN FTE <sup>5</sup>	€ 450,00			E	Andere <sup>6</sup> :

<sup>4</sup> de premie omvat zowel de Beroepsaansprakelijkheid als de Rechtsbijstand (€ 10,00)

<sup>5</sup> geen bedienden in het kader van de collectieve polis en ontvangt een korting van € 50 op zijn premie beroepsaansprakelijkheid

<sup>6</sup> elke andere **beroepsactieve** bestuurder/zaakvoerder of werkende vennoot. Onder "beroepsactief" dient met "actief in de dagelijkse IBA activiteiten te verstaan".

Lijst van alle bestuurders/zaakvoerders en werkende vennoten (natuurlijke of rechtspersonen):

Hoedanigheid*	Erkenningsnr.	Naam + Voornaam of Rechtsvorm	Geboortedatum of ondernemingsnummer
A / B / C / D / E	_____	_____	_____
A / B / C / D / E	_____	_____	_____
A / B / C / D / E	_____	_____	_____
A / B / C / D / E	_____	_____	_____

\*Omcirkel de juiste hoedanigheid

## Jaarlijkse bijpremie (BA) bedienden

De *bijpremie voor de toetreders* wordt berekend in functie van het aantal FTE\* in het personeelsregister ingeschreven op 31/12. Er wordt een onderscheid gemaakt tussen interne leden en andere bedienden, waaronder interne stagiairs.

Verplicht in te vullen aantal bedienden:

		Aantal FTE polis NP	Aantal FTE polis RP	Bijpremie
<input type="checkbox"/>	Intern lid	_____	_____	€ 150,00 per intern lid
<input type="checkbox"/>	Andere	_____	_____	zodra de gratis vork bedienden (1 <sup>e</sup> schijf) is opgebruikt voor elk IBA-lid
<input type="checkbox"/>	Er zijn geen FTE ingeschreven			

\* FTE = voltijdse equivalenten (vb.: 3x90%=2,7; 4x80%=3,2) inclusief stagiair-bedienden.



Een IBA lid, natuurlijke persoon, heeft eenmalig recht op een gratis vork bedienden (1-3) in de collectieve polis, nadien dient een bijpremie betaald te worden per aangesneden vork.

	Aantal bedienden							
	1 tot 3	4 tot 6	7 tot 9	10 tot 12	13 tot 15	16 tot 18	19 tot 21	22 tot 24
1 IBA lid	€ 0	€ 500	€ 1.500	€ 3.500	€ 6.500	€ 10.500	€ 15.500	€ 21.500
2 IBA leden	€ 0	€ 0	€ 500	€ 1.000	€ 2.000	€ 3.000	€ 5.000	€ 7.000
3 IBA leden	€ 0	€ 0	€ 0	€ 500	€ 1.000	€ 1.500	€ 2.500	€ 3.500
4 IBA leden	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 500	€ 1.000	€ 1.500	€ 2.000
5 IBA leden	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 500	€ 1.000	€ 1.500
6 IBA leden	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 500	€ 1.000
7 IBA leden	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 500
8 IBA leden	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0

**OPMERKING:** Gelieve contact op te nemen met Willemot indien het aantal leden en/of bedienden hoger is dan in bovenstaande indicatieve tabel of er door IBA leden samengewerkt wordt met bedienden in het kader van andere toetredingen binnen de collectieve polis.

### Algemene voorwaarden

De toetreders verklaart kennis genomen te hebben van de algemene voorwaarden van deze collectieve verzekeringspolis Burgerlijke Beroepsaansprakelijkheid van het instituut bij Allianz Benelux NV onder nr. NCN690001093 en deze van de hiermee onlosmakelijk verbonden Rechtsbijstandspolis bij Axa Belgium NV (met als schaderegelingsbureau LAR NV) onder nr. 568400048 (te raadplegen op de webstek [www.ITAAWillemot1841.be](http://www.ITAAWillemot1841.be)).

Door het hierboven opgeven van een e-mailadres aanvaardt u dat ons kantoor zo veel als mogelijk met u communiceert via elektronische weg en dat u er voor kiest om de wettelijke, pre- en contractuele informatie, indien het kan, niet op papier maar elektronisch te ontvangen of op de website te consulteren.

Ons kantoor verwerkt uw persoonsgegevens voor de aanvaarding, het beheer en de uitvoering van deze collectieve overeenkomst, afgesloten door het instituut voor haar leden, inclusief schadegevallen. Daarbij worden deze gegevens ook overgemaakt aan de betrokken verzekeringsmaatschappij(en). Uw persoonsgegevens worden door ons kantoor niet langer verwerkt en bewaard dan noodzakelijk is. Meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens kan u terugvinden in onze privacy verklaring die u [op onze website](#) kan vinden. U heeft te allen tijde het recht op toegang tot en verbetering van de persoonsgegevens die op u betrekking hebben. Bijkomende inlichtingen over gegevensverwerking en -bescherming kan u verkrijgen bij de Gegevens-beschermingsautoriteit te 1000 Brussel, Drukpersstraat 35.

Hierbij geef ik mijn akkoord dat de gegevens inzake mijn aansluiting en premiebetaling kunnen worden overgemaakt aan het instituut met oog op de controle van de verzekeringsplicht BA. Dit geldt niet voor gegevens inzake schadegevallen.

**De toetreders verklaart hierbij tot bovenvermelde collectieve polis toe te treden en bevestigt dat alle gegevens waarheidsgetrouw zijn opgegeven.**

IBA leden die de collectieve polis onderschreven hebben, kunnen dankzij de intensieve onderhandeling van uw instituut, ook voor andere polissen genieten van een preferentiële premie. Wij kijken graag na of u baat heeft bij een waarborguitbreiding.

**U wilt meer weten over deze aanverwante, concurrentiële producten en wenst hierover gecontacteerd te worden.**

De toetreders: (handtekening)	Opgemaakt op: __/__/__
	Gewenste aanvangsdatum: __/__/__ (deze datum kan niet eerder zijn dan de datum van erkenning of de datum van ontvangst van het formulier door Willemot)