

Aanvraag

Verklaring toepasselijke sociale verzekeringswetgeving
A1/Certificate of coverage voor werknemers

Met dit formulier vraagt u een verklaring aan waarmee uw werknemers kunnen aantonen dat zij in Nederland sociaal verzekerd zijn als zij buiten Nederland werken.

Deel 1

1 Gegevens werkgever

naam (statutaire tenaamstelling)

nummer Kamer van Koophandel

vestigingsnummer
Kamer van Koophandel

loonheffingsnummer

2 Vestigingsadres

locatieomschrijving
(bijvoorbeeld: Toren C,
Afdeling HRM)

straat en huisnummer

postcode en plaats

land

3 Overig

Behaalt de onderneming
minstens 25% van de
jaaromzet in Nederland? ☐ ja ☐ nee

Is de onderneming al langer
dan 3 jaar actief in Nederland? ☐ ja ☐ nee

branchecode/sectoraansluiting
(Zie lijst op pagina's 9 en 10)

4 Contactpersoon

naam

telefoon

e-mailadres

5 Postadres

naam

locatieomschrijving
(bijvoorbeeld: Toren C,
Afdeling HRM)

straat en huisnummer

postcode en plaats

land

Ondergetekende verklaart dat alle vragen naar waarheid zijn beantwoord. Tevens verklaart hij/
zij op de hoogte te zijn dat zowel door de SVB als de bevoegde autoriteiten in het buitenland
controle kan worden uitgevoerd.

6 Ondertekening

plaats

datum

handtekening werkgever/
gemachtigde*

Deel 2

7 Situatie medewerker(s)

Welke situatie is op de medewerker(s) van toepassing in de periode waarvoor u een A1/Certificate of coverage- verklaring aanvraagt?

- ☐ werkt als lid van het cockpit- of cabinepersoneel in de luchtvaart

met thuisbasis in

Ga naar vraag 8

- ☐ werkt als zeevarende of baggeraar, voorwaarde is dat de zeevarende of baggeraar een monsterboekje heeft en dat het zeeschip waarop hij werkt staat ingeschreven in het zeeschepenregister

Onder de vlag van welk land vaart het schip

Naam van het schip

Registratienummer van het schip

Ga naar vraag 8

- ☐ ik werk als rijnvarende *(Stuur een kopie rijnvvaartverklaring mee.)*

naam van de exploitant van het schip

In welk land is de exploitant van het schip gevestigd

Als er nog andere exploitanten zijn, zijn er exploitanten buiten Nederland gevestigd

☐ nee

☐ ja

naam van het schip

registratienummer van het schip

- ☐ ik werk als deelvisser

onder de vlag van welk land vaart het schip

naam van het schip

registratienummer van het schip

- ☐ werkt als ambtenaar

- ☐ werkt als service-onderhoudsmonteur of werkt in het internationaal transport (rijdend of varend transport) in de volgende landen (maximaal 10 per aanvraag)

1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	8	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>

- ☐ werkt in loondienst, maar valt niet onder bovenstaande categorieën

Blijft de medewerker in deze periode ook in Nederland werken?

- ☐ ja, meer dan 25% van de totale arbeidstijd
☐ ja, minder dan 25% van de totale arbeidstijd en meer dan een dag per maand
☐ nee, of in elk geval minder dan een dag per maand

8 Periode waarin buiten Nederland wordt gewerkt

Vul in voor welke periode u een A1/Certificate of coverage-verklaring wilt aanvragen

van

tot en met

9 Locatie(s) waar buiten Nederland wordt gewerkt (maximaal 10 per aanvraag)

naam

locatieomschrijving
(bijvoorbeeld: Toren C,
Afdeling HRM)

straat en huisnummer

postcode en plaats

land

naam

locatieomschrijving
(bijvoorbeeld: Toren C,
Afdeling HRM)

straat en huisnummer

postcode en plaats

land

*Overige locaties -indien van toepassing- aub op een bijlage vermelden!***10 Medewerker voor wie een A1/Certificate of coverage-verklaring wordt aangevraagd**

burgerservicenummer

geboortedatum

voornaam

overige voorletters

voorvoegsel

achternaam

nationaliteit

geslacht

11 Woonadreslocatieomschrijving
(bijvoorbeeld: Toren C,
Afdeling HRM)

straat en huisnummer

postcode en plaats

land

12 Verblijfadreslocatieomschrijving
(bijvoorbeeld: Toren C,
Afdeling HRM)

straat en huisnummer

postcode en plaats

land

13 Gezinsleden die de medewerker vergezellen*(alleen relevant bij detachering naar Amerika, Australië, Canada (incl. Québec), China, Israël, India, Macedonië, Zuid-Korea)*

burgerservicenummer

geboortedatum

geboortenaam en voorletters

burgerservicenummer

geboortedatum

geboortenaam en voorletters

burgerservicenummer

geboortedatum

geboortenaam en voorletters

14 Overige vragen

Heeft de medewerker
voorafgaand aan de
detachering ten minste een
maand in Nederland gewerkt? ☐ ja ☐ nee

Blijft gedurende het werken
buiten Nederland de
dienstbetrekking in stand? ☐ ja ☐ nee

Betaalt u gedurende het
werken buiten Nederland
het loon door? ☐ ja ☐ nee

Draagt u premie af in
Nederland gedurende het
werken buiten Nederland? ☐ ja ☐ nee

Zendt u de medewerker uit
ter vervanging van een andere
gedetacheerde werknemer? ☐ ja ☐ nee

Heeft de medewerker in de
twee maanden voorafgaand
aan de detachering al buiten
Nederland gewerkt? ☐ ja ☐ nee

15 Andere werkzaamheden in het buitenland

Verricht de medewerker naast de werkzaamheden waarvoor u een verklaring aanvraagt ook nog andere werkzaamheden (in loondienst, als ambtenaar of als zelfstandige) in een ander land?

☐ ja ☐ nee

Wanneer de medewerker ook nog andere werkzaamheden in het buitenland verricht, verzoeken wij u op een bijlage te vermelden of die andere activiteiten in loondienst, als ambtenaar of als zelfstandige worden uitgevoerd. Ook vragen wij u, op deze bijlage aan te geven waar, gedurende welke periode en voor welke werkgever/opdrachtgever die werkzaamheden worden verricht.

16 Bijlagen

De volgende bijlagen worden met de aanvraag meegestuurd ☐ bijlage andere werkzaamheden in buitenland ☐ machtigingsformulier

17 Ondertekening

plaats

datum

handtekening werkgever/
werknemer/gemachtigde*

*Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.
Als u een gemachtigde bent voeg dan eenmalig een door de werknemer en/of werkgever ondertekende machtiging bij. Als de aanvraag gaat over een periode van langer dan 2 jaar, dan moet het formulier door de werkgever en de werknemer worden ondertekend.*

*Stuur dit formulier en eventuele bijlagen naar:
SVB, Postbus 18607, 3501 CR Utrecht
Als u vragen heeft kunt u bellen naar telefoonnummer (020) 6565277*

Informatie over verklaring toepasselijke sociale verzekeringswetgeving A1/Certificate of coverage voor werknemers

Algemeen

Meerdere werknemers

Deel 1 van het formulier hoeft slechts eenmaal te worden ingevuld als voor meerdere werknemers tegelijk een aanvraag wordt ingediend.

Recht op kinderbijslag

Als de werknemer kinderbijslag ontvangt is het van belang dat betrokkene zelf een kopie van de verklaring A1/Certificate of coverage stuurt naar het kantoor van de SVB waaronder zijn of haar woonplaats valt.

Zorgverzekeringswet

Een volgens de zorgverzekeringswet verzekerde werknemer moet bij de zorgverzekeraar waar hij of zij staat ingeschreven een Europese ziekte-verzekeringskaart aanvragen. Deze kaart geeft recht op geneeskundige verstrekkingen buiten Nederland.

Voor welke landen geldt een verklaring toepasselijke sociale verzekeringswetgeving

Het verstrekken van een verklaring toepasselijke sociale verzekeringswetgeving is alleen mogelijk als het gaat om werkzaamheden in EU- en EER landen en landen waarmee Nederland een verdrag over sociale zekerheid heeft afgesloten.

Dit zijn: Australië, België, Bulgarije, Bosnië-Herzegovina, Canada, Canada: Quebec, Chili, China, Cyprus, Denemarken, Duitsland, Egypte, Estland, Finland, Frankrijk, Griekenland, Groot-Brittannië, Hongarije, Ierland, India, Israël, Italië, Japan, Kaapverdië, Kanaaleilanden, Kosovo, Kroatië, Letland, Liechtenstein, Litouwen, Luxemburg, Macedonië, Malta, Man, Marokko, Montenegro, Nieuw-Zeeland, Noorwegen, Oostenrijk, Polen, Portugal, Roemenië, Servië, Slovenië, Slowakije, Spanje, Tsjechië, Tunesië, Turkije, Uruguay, Verenigde Staten, IJsland, Zuid-Korea, Zweden en Zwitserland.

Machtiging (zie vraag 6, 16 en 17)

Als uw zaken worden behartigd door een gemachtigde (bijvoorbeeld belastingadvies- en accountantskantoren) stuur dan bij de eerste aanvraag eenmalig een machtiging mee. Een machtigingsformulier kunt u telefonisch aanvragen. Wij wijzen u er op dat alle correspondentie dan aan de gemachtigde wordt gestuurd.



voor het leven
Sociale Verzekeringsbank

volgende ►

Gegevens werkgever**Nummers Kamer van Koophandel**

Vul hier de gegevens in zoals vermeld in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel. Vanaf juli 2011 heeft uw onderneming een nieuw 'vestigingsnummer Kamer van Koophandel' gekregen. Kent u dit nummer niet? Vraag uw nieuwe vestigingsnummer op bij de Kamer van Koophandel.

Loonheffingnummer

Het loonheffingnummer hebben wij nodig om de Belastingdienst te kunnen informeren over de detachering van uw werknemer(s). Dit is van belang voor de premieafdracht en de verzekering van uw werknemer(s).

Sectoraansluiting/branchecode

Voor de toepassing van de werknemersverzekeringen zijn alle ondernemingen in Nederland verdeeld in sectoren. De werkgevers zijn verplicht aangesloten bij een van de sectoren. De Belastingdienst beoordeelt de sectoraansluiting. Kies hier de sector waarin de Belastingdienst uw bedrijf heeft ingedeeld.

Branchcode	Sectoraansluiting
001	Agrarisch bedrijf
002	Tabakverwerkende industrie
003	Bouwbedrijf
004	Baggerbedrijf
005	Houten emballage-industrie, houtwaren- en borstelindustrie
006	Timmerindustrie
007	Meubel- en orgelbouwindustrie
008	Groothandel in hout, zagerijen, schaverijen en houtbereidingsindustrie
009	Grafische industrie
010	Metaalindustrie
011	Elektrotechnische industrie
012	Metaal- en technische bedrijfstakken
013	Bakkerijen
014	Suikerverwerkende industrie
015	Slagersbedrijven
016	Slagers overig
017	Detailhandel en ambachten
018	Reiniging
019	Grootwinkelbedrijf
020	Havenbedrijven
021	Havenclassificeerders
022	Binnenscheepvaart
023	Visserij
024	Koopvaardij
025	Vervoer KLM
026	Vervoer NS
027	Vervoer Posterijen
028	Taxi- en ambulancevervoer
029	Openbaar Vervoer

Branchcode	Sectoraansluiting
030	Besloten busvervoer
031	Overig personenvervoer te land en in de lucht
032	Overig goederenvervoer te land en in de lucht
033	Horeca algemeen
034	Horeca catering
035	Gezondheid, geestelijke en maatschappelijke belangen
038	Banken
039	Verzekeringswezen en ziekenfondsen
040	Uitgeverij
041	Groothandel I
042	Groothandel II
043	Zakelijke Dienstverlening I
044	Zakelijke Dienstverlening II
045	Zakelijke Dienstverlening III
046	Zuivelindustrie
047	Textielindustrie
048	Steen-, cement-, glas- en keramische industrie
049	Chemische industrie
050	Voedingsindustrie
051	Algemene industrie
052	Uitzendbedrijven
053	Bewakingsondernemingen
054	Culturele instellingen
055	Overige takken van bedrijf en beroep
056	Schildersbedrijf
057	Stukadoorsbedrijf
058	Dakdekkersbedrijf
059	Mortelbedrijf
060	Steenhouwersbedrijf
061	Overheid, onderwijs en wetenschappen
062	Overheid, rijk, politie en rechterlijke macht
063	Overheid, defensie
064	Overheid, provincies, gemeenten en waterschappen
065	Overheid, openbare nutsbedrijven
066	Overheid, overige instellingen
067	Werk en (re)Integratie
068	Railbouw
069	Telecommunicatie
De nummers 036 en 037 zijn vervallen	

Bedrijfsactiviteiten in Nederland

Eén van de voorwaarden om personeel te kunnen detacheren is dat uw onderneming gewoonlijk activiteiten uitoefent in Nederland. Dit controleren wij met de vragen of uw bedrijf al minstens 3 jaar actief is in Nederland en of uw bedrijf minstens 25% van de jaaromzet in Nederland behaalt.

Overige vragen

Wanneer is iemand in Nederland verzekerd voor de volksverzekeringen (AOW, Anw, AWBZ) en de werknemersverzekeringen (WW, WIA, ZW)?

In het algemeen is een werknemer in Nederland verzekerd voor de volksverzekeringen en de werknemersverzekeringen als hij of zij:

- in Nederland werkt, of
- met een door de SVB verstrekte detachingsverklaring in een verdrags-, of EU-land werkt, of
- voor een Nederlandse werkgever in een niet-verdrags-, of EU-land werkt én ingezetene is van Nederland

Iemand is alleen voor de volksverzekeringen verzekerd als hij of zij:

- niet werkt, maar in Nederland woont.

Een verklaring A1/Certificate of coverage kan alleen worden afgegeven als betrokkene direct voorafgaande aan de datum van detachering in Nederland ten minste één maand verplicht verzekerd is geweest. Daarom vragen wij in het formulier of de werknemer direct voorafgaande aan de detachering ten minste één maand in Nederland heeft gewerkt.

Indien de werknemer niet ten minste één maand in Nederland heeft gewerkt, zal de SVB alleen in uitzonderingsgevallen beoordelen, aan de hand van alle individuele relevante feiten en factoren, of toch aan de eis van voorafgaande verzekering is voldaan.

De volgende factoren kunnen hierbij een rol spelen:

- de duur van de voorafgaande verzekering;
- in geval van een onderbreking van de voorafgaande verzekering: de duur en de reden van de onderbreking en de duur van de verzekering voorafgaande aan de onderbreking;
- de omvang en de specifieke kenmerken van de werkzaamheden in Nederland in de maand voorafgaand aan de detachering;
- de duur van de detachering in verhouding tot de duur van de werkzaamheden in Nederland voor en na de detachering;
- de woonplaats van de werknemer.

Bij de beoordeling of er sprake is van een uitzonderingsgeval kan de SVB u vragen om bepaalde bewijsstukken te leveren, zoals afschriften van loonspecificaties, werkbriefjes en aanwezigheidsregistraties.

Gezinsleden

Meeverzekerde gezinsleden

Gezinsleden die met de gedetacheerde werknemer meeverhuizen naar Amerika (5 jaar), Australië (5 jaar), Canada (5 jaar), Israël (5 jaar), India (5 jaar), Macedonië (2 jaar), en Zuid-Korea (5 jaar) worden geacht voor de toepassing van de Nederlandse wetgeving in Nederland te blijven wonen voor gedurende maximaal de tussen haakjes genoemde periode. Dat betekent dat zij verzekerd blijven voor de Nederlandse volksverzekeringen, tenzij ze in het land van uitzending werkzaamheden gaan verrichten. Als er meer dan 3 gezinsleden meeverhuizen stuurt u hun gegevens in een aparte bijlage mee.

Niet meeverzekerde gezinsleden

Gezinsleden die met de gedetacheerde werknemer meeverhuizen naar andere dan hierboven genoemde landen zijn niet langer verzekerd voor de Nederlandse sociale verzekeringen.

Wel bestaat de mogelijkheid een vrijwillige verzekering af te sluiten voor de AOW en/ of de nabestaandenuitkering Anw. Zij kunnen hiervoor contact opnemen met:

SVB, Locatie Amstelveen
(020) 656 52 25
postbus 357
1180 AJ Amstelveen

Ondertekening

Onjuiste opgaven in het aanvraagformulier kunnen leiden tot intrekking - ook met terugwerkende kracht - van de verstrekte verklaringen en daarmee tot toepassing van de buitenlandse sociale verzekeringswetgeving.