



**VERSICHERUNGSERKLÄRUNG**  
für die Pflichtversicherung gemäß § 2 Abs. 1 Z. 4 GSVG

**Personaldaten**

*Bitte Geburts- und ggf. Heiratsurkunde in Kopie beilegen!*

|   |             |                         |
|---|-------------|-------------------------|
| Zuname, Vorname   | Akad. Titel | VSNR bzw. Geburtsdatum  |
| Geburtsname / Namen aus früheren Ehen                                   |             | Staatsbürgerschaft      |
| Wohnanschrift / Betriebsanschrift (gewünschte Zustelladresse eintragen) |             | Telefon<br>Fax<br>Handy |

Zuständiges Finanzamt: .....

Einkommensteuernummer: .....

Ihr bevollmächtigter Steuerberater (Name, Anschrift, Telefonnummer): .....

.....

**Fragen zu(r) Erwerbstätigkeit(en)**

*(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*

1. Welche **selbständige(n)** Erwerbstätigkeit(en) üben Sie aus (bzw. aus welcher früher ausgeübten Erwerbstätigkeit stammen die erzielten Einkünfte aus selbständiger Arbeit bzw. Gewerbebetrieb)?

**Sollten die Einkünfte aus selbständiger Arbeit (teilweise) aus einem oder mehreren freien Dienstverhältnis(sen) stammen, das (die) die Pflichtversicherung nach dem ASVG begründet (begründen), teilen Sie uns das bitte mit. In diesem Fall entsteht aus dieser (diesen) Tätigkeit(en) keine weitere Pflichtversicherung nach dem GSVG.**

*Bitte beantworten Sie die gestellten Fragen! Üben Sie mehr als drei Tätigkeiten aus, führen Sie bitte die weitere(n) Tätigkeit(en) samt Beantwortung der Fragen in einer Beilage an!*

Tätigkeiten (Kurzbeschreibung):

① .....

② .....

③ .....

a) Seit wann üben Sie diese Tätigkeit aus?

① ..... ② ..... ③ .....

b) Sind Sie nur für **einen** (nicht privaten) Auftraggeber tätig?

① ja nein ② ja nein ③ ja nein

*Wenn ja, bitte Name und Anschrift des Auftraggebers (Firma, Verein, Körperschaft öffentlichen Rechts) anführen:*

① .....

② .....

③ .....

Wird die Tätigkeit für mehrere Auftraggeber ausgeübt und können die folgenden Fragen im Verhältnis zu den einzelnen Auftraggebern nicht einheitlich beantwortet werden, so führen Sie im Anschluss an die folgenden drei Fragen Näheres aus! **Bestehen schriftliche Verträge/Vereinbarungen mit dem (den) Auftraggeber(n), legen Sie diese(n) bitte in Kopie bei!**

c) Üben Sie die Tätigkeit im Wesentlichen in einer Betriebsstätte des (der) Auftraggeber(s) oder in von diesem(n) zur Verfügung gestellten Betriebsstätten aus?

①  ja  nein      ②  ja  nein      ③  ja  nein

d) Verwenden Sie im Wesentlichen Arbeitsgeräte / Betriebsmittel der (des) Auftraggeber(s)?

①  ja  nein      ②  ja  nein      ③  ja  nein

Nähere Angaben, falls die letzten drei Fragen pro Tätigkeit nicht einheitlich beantwortet werden können: .....

.....  
.....  
.....

e) Wenn Einkünfte als Kommanditist(in) vorliegen:

Sind Sie geschäftsführungsbefugt **oder** sonst mittätig **oder** haften Sie gesellschaftsrechtlich über Ihre Vermögenseinlage hinaus für Verluste der KG?

①  ja  nein      ②  ja  nein      ③  ja  nein

*Bitte legen Sie jedenfalls eine Kopie des Gesellschaftsvertrages bzw. der Gesellschaftsverträge bei!*

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die vorliegende Versicherungserklärung samt allfälligen Beilagen an die zuständige(n) Gebietskrankenkasse(n) (GKK) übermittelt wird, wenn aufgrund der Beantwortung der Fragen unter Punkt 1. eine allfällige Pflichtversicherung nach dem Allgemeinen Sozialversicherungsgesetz (ASVG) als Dienstnehmer(in) oder freie(r) Dienstnehmer(in) in Frage kommt. Während der Dauer der diesbezüglichen Prüfung durch die GKK ist der Schutz der gesetzlichen Krankenversicherung bereits gegeben. Zuständig für die Leistungserbringung ist die SVA (bis zur Weiterleitung der Versicherungserklärung an die GKK) bzw. die GKK.

### Fragen zu den Einkünften

2. Beziehen Sie folgende Einkünfte?

Pension, Ruhe-/Versorgungsgenuss o.Ä.?.....  ja  nein

Sonstige Erwerbseinkünfte als .....

*Bitte auch bereits weggefallene Einkünfte, die im laufenden Jahr noch bezogen wurden, oder voraussichtlich noch im laufenden Jahr anfallende Einkünfte angeben!*

3. Überschreiten Ihre Einkünfte aus der (den) unter Punkt 1. beschriebenen Tätigkeit(en) – allenfalls zusammen mit Einkünften aus anderen nach dem GSVG versicherungspflichtigen Tätigkeiten – voraussichtlich den Betrag von **jährlich**

a) 6.453,36 Euro?.....  ja  nein

b) 3.794,28 Euro (Wert 2004)? .....  ja  nein

Bitte geben Sie die Höhe der Einkünfte an: ..... Euro jährlich

Die oben abgegebene Erklärung bezieht sich ausschließlich auf die Überschreitung der in Betracht kommenden Versicherungsgrenze **ab dem Kalenderjahr 2004.**

Falls schon bereits vor 2004 die in Betracht kommende Versicherungsgrenze überschritten wurde:

2000: a) 88.800 Schilling  ja  nein      2002: a) 6.453,36 €  ja  nein

b) 47.724 Schilling  ja  nein      b) 3.618,48 €  ja  nein

2001: a) 88.800 Schilling  ja  nein      2003: a) 6.453,36 €  ja  nein

b) 48.912 Schilling  ja  nein      b) 3.712,56 €  ja  nein

*Unter Einkünften sind zu verstehen: Betriebsergebnis aus diesen Tätigkeiten nach Einnahmen-/Ausgabenrechnung ohne Berücksichtigung der Betriebsausgabe „GSVG-Sozialversicherungsbeiträge“.*

Die genannten Beträge sind als Versicherungsgrenzen zu verstehen. Wird erklärt, dass diese Grenzen überschritten wurden, tritt Pflichtversicherung ein.

**Die höhere Grenze** (6.453,36 €) gilt, wenn im Kalenderjahr ausschließlich die unter Punkt 1. beschriebene(n) Tätigkeit(en) ausgeübt wird (werden) und eine Pension, ein Ruhe- oder Versorgungsgenuss, Kranken- oder Wochengeld, Kinderbetreuungsgeld, Karenzgeld, Sonderunterstützung oder eine Geldleistung nach dem Arbeitslosenversicherungsgesetz **nicht** bezogen wird.

**Die niedrigere Grenze** (3.794,28 €) gilt, wenn neben den in Punkt 1. beschriebenen Tätigkeiten im Kalenderjahr andere Erwerbstätigkeiten ausgeübt werden oder bestimmte Erwerbssatzeinkommen (Pensionen etc. s.o.) vorliegen. Bei der Beurteilung der Grenze sind die Einkünfte aus allen GSVG-versicherten Tätigkeiten zu berücksichtigen und nicht nur die Einkünfte aus der (den) unter Punkt 1. beschriebenen Tätigkeit(en).

#### **Bitte beachten Sie:**

Die Pflichtversicherung kann rückwirkend nicht storniert werden. Sie bleibt daher bis zu der Erklärung, dass die Einkünfte die prognostizierte Höhe doch nicht erreichen, aufrecht; selbst wenn die Einkünfte letztlich laut Einkommensteuerbescheid schon vor dieser Erklärung niedriger waren.

Es ist daher besonders wichtig, eine Änderung der Prognose hinsichtlich der Einkünfte für das gesamte Kalenderjahr umgehend bekannt zu geben.

Wenn entgegen einer der Sozialversicherungsanstalt bekannt gegebenen Einkommenserwartung „Versicherungsgrenze wird nicht überschritten“ letztlich die Einkünfte laut Einkommensteuerbescheid über der Versicherungsgrenze liegen, muss die Pflichtversicherung rückwirkend festgestellt werden und sind Beiträge (inklusive eines Beitragszuschlages von 9,3 Prozent) nachzuzahlen.

#### **Sonstige Fragen**

4. Verfügen Sie ab dem unter Punkt 1. angegebenen Zeitpunkt neben den Einkünften aufgrund der in Österreich ausgeübten Erwerbstätigkeit auch über ein Einkommen im Ausland?      ja      nein

Wenn ja, erkläre ich hiermit, dass mein ausländisches Einkommen

zur Gänze **innerhalb** des **EWR**

sowohl **innerhalb** als auch **außerhalb** des **EWR**

erzielt wird und aus einer *(Mehrfachantwort möglich!)*

**selbständigen** Erwerbstätigkeit

Tätigkeit als **Beamtin/Beamter**

resultiert.

zur Gänze **außerhalb** des **EWR**

**unselbständigen** Erwerbstätigkeit

**Kapitalbeteiligung**

Werden weitere Unterlagen bzw. Formblätter benötigt, werden diese gesondert angefordert bzw. übermittelt.

*EU-/EWR-Vertragsstaaten:* *Belgien, Dänemark, Deutschland, Estland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Irland, Island, Italien, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Norwegen, Österreich, Polen, Portugal, Schweden, Slowakei, Slowenien, Spanien, Tschechien, Ungarn, Vereinigtes Königreich von Großbritannien und Nordirland, Zypern. (Auch für die Schweiz gelten die EU-Bestimmungen.)*

|    |   |
|----|---|
| 5. | Beantragen Sie die GSVG-Krankenversicherung, wenn die zutreffende Versicherungsgrenze nicht überschritten wird? ..... ja nein<br><i>(Gilt nur, wenn Sie gemäß Punkt 3. Einkünfte unter der Versicherungsgrenze erwarten.)</i><br>Soll diese Krankenversicherung beendet werden, wenn eine anderweitige Pflichtversicherung in der Krankenversicherung eintritt? ..... ja nein<br><i>(z. B. ASVG-Pflichtversicherung aufgrund eines Dienst-/Arbeitsverhältnisses, ...)</i>   |
| 6. | Sind Sie an der Anspruchsberechtigung für Ihre Angehörigen(Ehepartner/ Lebensgefährte, Kind) in der GSVG-Krankenversicherung interessiert? ..... ja nein<br><i>Wenn ja, werden wir Ihnen ein spezielles Anmeldeformular zusenden.</i>   |
| 7. | Beantragen Sie eine Option in der GSVG-Krankenversicherung? ..... ja nein<br><i>Wenn ja, werden wir Ihnen ein spezielles Anmeldeformular zusenden.</i>  |
| 8. | Beantragen Sie die GSVG-Zusatzversicherung für Kranken- und Taggeld? ..... ja nein<br><i>Wenn ja, werden wir Ihnen ein spezielles Anmeldeformular zusenden.</i>   |
| 9. | <i>Gilt nur für Kunstschaffende:</i><br>Fallen Sie bei einer der angegebenen selbständigen Erwerbstätigkeiten unter den Begriff „Kunstschaffende(r)“? ..... ja nein<br><i>Wenn ja, kann ein Zuschuss zu den Pensionsversicherungsbeiträgen beantragt werden, wenn Ihre Gesamteinkünfte im Kalenderjahr maximal 19.621,67 € betragen und die aus der freiberuflichen künstlerischen Tätigkeit erzielten Einkünfte das Zwölfwache der ASVG-Geringfügigkeitsgrenze (2004: 3.794,28 €) übersteigen.</i><br>Wollen Sie diesen Antrag stellen? ..... ja nein<br><i>Wenn ja, schicken wir Ihnen ein Antragsformular zu.</i><br>Beantragen Sie die Befreiung von der Pensionsversicherung, weil Sie am 1. Jänner 2001 bereits das 50. Lebensjahr vollendet und weniger als 180 Pflichtbeitragsmonate erworben haben? ..... ja nein<br>Sollten Sie am 1. Jänner 2001 bereits das 55. Lebensjahr vollendet haben, sind Sie von der Pensionsversicherung ausgenommen, ohne dass ein Antrag erforderlich ist. |

Die SVA ersucht um Ihr Verständnis, dass anlässlich der ersten Kontaktnahme nur die wichtigsten Versicherungsbereiche angesprochen werden. Mit weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an die SVA-Landesstelle.

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift