

## FRAGEBOGEN ZUR FESTSTELLUNG DER PFLICHTVERSICHERUNG Rechtslage zum 01.07.2017/Fassung ab 01.08.2018

| Name |   | VSNR    |
|------|---|---------|
| Adre | esse  | 1       |
| Steu | uernummer   | Telefon |
| E-Ma | ail   |         |
| 1.   | Sie haben gegenüber der SVA der gewerblichen Wirtselbständige Erwerbstätigkeit ausüben. Um welche Erwerbstätigkeit handelt es sich (detailliert   |         |
| 2.   | Seit wann üben Sie die Tätigkeit aus (exaktes Datum)  | ?       |
| 3.   | Üben Sie diese Erwerbstätigkeit im Wesentlichen für eine/n (1) Auftraggeber/in aus od ben Sie mehrere Auftraggeber/innen? <sup>2</sup> Bitte geben Sie Namen und Adressen des/der Auftraggeber/s/in/innen an: |         |
| 4.   | Gibt es einen schriftlichen Vertrag mit dem/der/der Werkvertrag mit Ihrem Vertragspartner oder einen Ge für die Sie tätig werden)? (Wenn ja, bitte in Kopie übermitteln!)  Ja Nein                            |         |

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Bitte beschreiben Sie auch wie Auftraggeber (Vertragspartner, Patienten, Klienten) auf Sie aufmerksam werden (z.B. Homepage).

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Unter "Auftraggeber" sind neben Kunden auch Vertragspartner, Patienten und Klienten zu verstehen, für die Sie tätig werden. Wenn Sie für mehrere Auftraggeber/innen tätig sind, müssen die folgenden Fragen im Verhältnis zu jedem Auftraggeber beantwortet werden. Bitte fordern Sie daher gegebenenfalls mehrere Fragebögen an. Ausnahme: Wenn die Tätigkeit im Verhältnis zu mehreren Auftraggebern in gleicher Art und Weise ausgeübt wird (z.B. Physiotherapeut mit eigener Praxis und z.B. 20 Kunden) ist nicht für jeden Auftraggeber (Kunden) ein eigener Fragebogen notwendig und müssen auch nicht alle Kunden namentlich angeführt werden.

| 5.  | Für welchen Zeitraum wurde die in Punkt 1. beschriebene Tätigkeit mit der/dem Auftraggeber/in vereinbart?  Beinhaltet Ihre Vereinbarung mit der/dem Auftraggeber/in eine Konkurrenzklausel³ bzw. ein Konkurrenzverbot?  Ja Nein  Verfügen Sie über eine eigene betriebliche Struktur?  Wenn Ja, bitte um Beschreibung der betrieblichen Struktur (z.B. Betriebsmittel⁴, Buchhaltung, Einnahmen-/Ausgabenrechnung, Registrierkassa).  Ja Nein |  |  |
|-----|--|--|--|
| 6.  |  |  |  |
| 7.  |  |  |  |
|     | Wenn Sie Betriebsmittel einsetzen: Machen Sie diese steuerlich geltend?  Ja Nein   |  |  |
| 8.  | Erfolgte für Ihre Tätigkeit eine Einschulung, Einarbeitung?  Ja Nein   |  |  |
| 9.  | Wurde die unter Punkt 1. genannte Tätigkeit bereits auf selbständiger oder unselbstständiger Basis erbracht?  Ja, selbständig, von bis , Arbeitgeber:  Nein  |  |  |
| 10. | Können Sie Ihre Arbeitszeit frei einteilen oder gibt es bestimmte Arbeitszeiten, die Sie einhalten müssen (fixe zeitliche Vorgaben, eine fixe Wochenstundenanzahl, einen Dienstplan, andere Vereinbarung betreffend ihre Arbeitszeit)?  [ freie Einteilung     Vorgaben vorhanden, nämlich   |  |  |
| 11. | Verrichten Sie die Tätigkeit alleine oder gemeinsam mit Anderen?  Alleine gemeinsam mit eigenen Mitarbeiter/innen, Hilfskräften oder Subunternehmer/innen <sup>5</sup> anderen für den/die Auftraggeber/in tätigen Personen  |  |  |
| 12. | Können Sie Aufträge jederzeit ganz oder teilweise ablehnen oder an Subunternehmer bzw. Hilfskräfte delegieren? <sup>6</sup> Ja Nein  |  |  |

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Es handelt sich um eine Vereinbarung, mit der Sie sich verpflichten, bis zu einem Jahr nach der Beendigung des Auftragsverhältnisses nicht in der Branche Ihres alten Auftraggebers für einen neuen Auftraggeber tätig zu werden.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Betriebsmittel sind alle Anlagen und Einrichtungen, die zur Erbringung einer Leistung (im weiteren Sinn) benötigt werden (z.B. Gebäude, Maschinen, Büro- und Lagerausstattung, Firmenauto, Werkzeuge etc.).

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Subunternehmer sind Unternehmer, die von Ihnen beauftragt wurden, die von Ihnen geschuldete Leistung (oder einen Teil davon) gemeinsam mit Ihnen zu erbringen.

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> "Delegieren" ist die Übertragung von Aufgaben auf eine andere Person.

| 13. | Wo ü  | iben Sie Ihre Tätigkeit aus? in Räumlichkeiten des/der Auftraggebers/in in Ihrem Besitz stehenden Räumlichkeiten (z.B. an Ihrem Wohnsitz oder in Ihrem eigenen Betrieb) Woanders, nämlich   |  |
|-----|---|---|--|
| 14. | Können Sie die betriebliche Infrastruktur des/der Auftraggebers/in (Betriebsanlagen, Büroräumlichkeiten, Werkstätte etc.) nutzen?  Ja Nein  |   |  |
| 15. |   | en Sie einen Schlüssel und/oder eine elektronische Zutrittsberechtigung zu den Räum-<br>eiten des/der Auftraggebers/in?<br>Ja<br>Nein   |  |
| 16. | Sind  | nd Sie berechtigt, Aufträge abzulehnen?<br>] Ja<br>] Nein   |  |
| 17. | halte   | Haben Sie sich an Ordnungsvorschriften für das persönliche Verhalten am Arbeitsplatz zu halten (z.B. Sicherheitsbestimmungen, Hygienevorschriften <sup>7</sup> , Ausfertigung von Protokollen oder Tätigkeitsberichten, Verschwiegenheitsverpflichtung)? ☐ Ja ☐ Nein            |  |
| 18. | Können Sie Ihr arbeitsbezogenes Verhalten frei gestalten oder erhalten Sie konkrete Arbeitsanweisungen, deren Einhaltung auch kontrolliert wird bzw. jederzeit kontrolliert werder kann?  freie Gestaltung konkrete Anweisungen mit (Möglichkeit der jederzeitigen) Kontrolle Von wem erhalten Sie gegebenenfalls die Arbeitsanweisungen? |   |  |
| 19. | Sind  | Sie zur persönlichen Arbeitsleistung <sup>8</sup> verpflichtet?<br>Ja<br>Nein   |  |
| 20. | Weni  | n nein bei Frage 19: Von wem können Sie sich vertreten lassen?  Von anderen Mitarbeiter/innen Ihres/r Auftraggebers/in  Von Ersatzleuten ohne Rücksprache mit dem/der Auftraggeber/in  Von Ersatzleuten nur nach Rücksprache bzw. mit Zustimmung des/der  Auftraggebers/in  Von |  |
| 21. | Weni  | n nein bei Frage 19: Von wem wird die Vertretung gegebenenfalls entlohnt?<br>Von Ihnen<br>Vom/von der Auftraggeber/in   |  |

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> Vorschriften für Sauberkeit und Reinheit im Betrieb.

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> Das Wesen der persönlichen Arbeitsleistung liegt darin, dass für den Auftragnehmer eine persönliche Arbeitspflicht besteht, d.h. dass der Auftraggeber darauf besteht, dass der Auftragnehmer die Leistung selbst erbringen muss. Die persönliche Auftragnehmer-Auftraggeber-Beziehung ist so geprägt, dass eine Vertretung des Auftragnehmers durch einen Dritten nicht in Betracht kommt. Wird einem Auftragnehmer eine generelle Vertretungsmöglichkeit eingeräumt und nutzt dieser die Vertretungsmöglichkeit auch regelmäßig, ist das Vorliegen eines Arbeitsvertrages ausgeschlossen.

|       |                   | Datum   | Unterschrift   |
|-------|-------------------|---|--|
| der S |                   | verhalt und treffen die obigen Anga   | aben nicht mehr zu, werde ich die SVA unverzüglich in-                               |
| Ich e | ∐<br>□<br>erkläre | Ja<br>Nein<br>e dass ich alle Fragen vollständi   | g und wahrheitsgemäß beantwortet habe. Ändert sich                                   |
| 27.   | Verf              | ügen Sie über eine Betriebshaftpf   | lichtversicherung?   |
| 26.   | Wer               | haftet bei Nichteinhalten der verti<br>Der/die Auftraggeber/in<br>Ich selbst  | raglichen Bestimmungen? <sup>10</sup>  |
| 25.   |                   | sekosten, Kilometergeld, Sonstige<br>Nein<br>Ja   | aus Aufwandsentschädigungen (Wohnung, Firmenauto, s)?                                |
|       |                   | pauschal für die Herstellung des<br>pauschal für die vereinbarte Dau<br>Stundenlohn<br>Wochenlohn<br>Monatslohn<br>Stücklohn<br>sonstige Vereinbarung, nämlich: |  |
| 24.   | Was               | s wurde bezüglich der Entlohnung  |  |
| 23.   | Wer<br>guno       | g?<br>Der/die Auftraggeber/in; bitte Be   | unter Punkt 1. bekannt gegebene Tätigkeit zur Verfü- triebsmittel anführen: hführen: |
|       |                   | Nein  |  |
| 22.   |                   | mer/innen?<br>Ja  | ter Punkt 1. bekannt gegebenen Tätigkeit auch Arbeit-                                |

Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf der Homepage des jeweiligen Krankenversicherungsträgers oder auf der Homepage des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger unter www.hauptverband.at.

<sup>9</sup> Betriebsmittel sind alle Anlagen und Einrichtungen, die zur Erbringung einer Leistung (im weiteren Sinn) benötigt werden (z.B. Gebäude, Maschinen, Büro- und Lagerausstattung, Firmenauto, Werkzeuge etc.).

<sup>&</sup>lt;sup>10</sup> Gegenüber wem können schadenersatzrechtliche und/oder gewährleistungsrechtliche Ansprüche geltend gemacht werden, wenn die Leistung nicht (vollständig und ordnungsgemäß) erbracht wird bzw. bei der Erbringung der Leistung Schäden verursacht werden?