



Aanmelden

Ik meld mij aan bij Stichting Pensioenfonds Openbare Apothekers (SPOA)

Werkt u als openbaar apotheker? Dan is deelname in onze pensioenregeling verplicht. Met dit formulier meldt u zich aan bij ons pensioenfonds. U gaat premie betalen en pensioen opbouwen.

Hebt u hulp nodig bij het invullen? Bel ons gerust: 045-5763 952 (elke werkdag 8.30 uur tot 17.00 uur).

U kunt uw vraag ook mailen: spoa@azl.eu. Meer informatie over de pensioenregeling en ons fonds vindt u op www.spoa.nl.

1. Mijn persoonlijke gegevens

man

vrouw

Voorletters Tussenvoegsel Naam

Straat Huisnummer

Postcode Plaats Land

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Woont u in het buitenland? Vraag een BSN aan bij de Belastingdienst, Limburg/kantoor Buitenland in Heerlen.

E-mailadres

Telefoon

*Naar dit adres mailen wij informatie van SPOA en BPOA.
Wij geven uw adres nooit door aan derden.*

2. Ik bouwde eerder pensioen op bij SPOA

Nee

Ja, mijn klantnummer was:

U vindt het klantnummer op onze brieven.

3. Gegevens over mijn relatie

Ik heb geen relatie

Ik woon samen*

Ik ben getrouwd – *Bent u getrouwd in het buitenland? Stuur u ons dan een kopie van uw huwelijksakte op.*

Ik heb een geregistreerd partnerschap

***Verklaring bij samenwonen**

Wij kunnen uw partner alleen aanmelden voor partnerpensioen, als u aan de volgende voorwaarden voldoet:

- U en uw partner hebben een samenlevingscontract waarin vermeld staat dat u elkaars begunstigde bent voor het partnerpensioen. Deze overeenkomst is door een notaris bekrachtigd.
- U bent beiden niet getrouwd.
- U en uw partner staan minstens 6 maanden ingeschreven op hetzelfde adres.
- U en uw partner zijn geen familie van elkaar (ouder-kind, broer-zus, grootouder-kleinkind).

Let op:

Alleen als u aan al deze voorwaarden voldoet, kunt u uw partner aanmelden voor een partnerpensioen. Stuur ons ook kopie van de samenlevingsovereenkomst mee.

4. Gegevens van mijn partner

man

vrouw

Voorletters Tussenvoegsel Naam

Burgerservicenummer

Adres in het buitenland? Uw partner kan een BSN aanvragen bij de Belastingdienst, Limburg/kantoor Buitenland in Heerlen.

5. Mutatiegegevens

Ik treed in dienst per als:

Zelfstandig apotheker, vul blok A in

Apotheker in loondienst, vul blok B in.

Directeur-groootaandeelhouder, DGA (meer dan 10% van de aandelen van een BV), vul blok C in.

Let op:

Vul op de volgende pagina blok A, B óf C in, afhankelijk van het zojuist door u gegeven antwoord.

A. Zelfstandig apotheker

Mijn fulltime pensioeninkomen bedraagt:
Aantal werkuren per week (fulltime is 38 uur)

Fulltime pensioeninkomen:

De winst uit onderneming vóór aftrek van de belasting en pensioenpremie in het derde kalenderjaar voorafgaand aan het jaar waar de pensioenopbouw betrekking op heeft.

Bijvoorbeeld: voor het doorgeven voor het jaar 2015 gebruikt u de gegevens van het jaar 2012. Bent u starter? Dan wordt het pensioengevend inkomen de eerste drie jaren geschat.

Parttimegraad:

Deze wordt door ons berekend op basis van het door u opgegeven aantal werkuren per week.

B. Apotheker in loondienst

Mijn fulltime pensioeninkomen bedraagt:
Aantal werkuren per week (fulltime is 38 uur)

Fulltime pensioeninkomen:

Het vastgestelde bruto jaarsalaris per 1 januari van het betreffende jaar op basis van een fulltime dienstverband, 38 uren. Neem het totaal van 12 maandsalarissen, 8% vakantietoeslag en de vaste toeslagen zoals een 13e maand. Alle bedragen bruto.

Parttimegraad:

Deze wordt door ons berekend op basis van het door u opgegeven aantal werkuren per week.

C. Directeur-grotaandeelhouders (DGA)

Mijn fulltime pensioeninkomen bedraagt:
Aantal werkuren per week (fulltime is 38 uur)

Fulltime pensioeninkomen:

Het volledige fiscaal loon in het betreffende jaar, zonder auto van de zaak en uitkeringen in de vorm van dividend.

Parttimegraad:

Deze wordt door ons berekend op basis van het door u opgegeven aantal werkuren per week.

Ik verklaar de gegevens naar waarheid te hebben ingevuld:

Let op!

Stichting Pensioenfonds Openbare Apothekers is niet aansprakelijk voor de gevolgen indien u niet, niet goed of niet tijdig gegevens opgeeft.

U kunt dit ingevulde formulier opslaan en per e-mail naar ons toesturen via spoa@azl.eu.

U kunt het formulier ook printen en per post insturen:

AZL, Pensioenadministratie SPOA, postbus 4471, 6401 CZ HEERLEN