



## 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? U kunt uw vraag mailen: [spoa@azl.eu](mailto:spoa@azl.eu). U kunt ons ook bellen: 088-116 3021 (elke werkdag 8.30 uur tot 17.00 uur). Meer informatie over de pensioenregeling en ons fonds vindt u op [www.spoa.nl](http://www.spoa.nl).

---

### 1. Mijn persoonlijke gegevens

man	.....	vrouw	.....		
Voorletters	.....	Tussenvoegsel	.....	Naam	.....
Straat	.....	Huisnummer	.....		
Postcode	.....	Plaats	.....	Land	.....
Geboortedatum	.....				
Burgerservicenummer	.....		<i>Woont u in het buitenland? Vraag een BSN aan bij de Belastingdienst, Limburg/kantoor Buitenland in Heerlen.</i>		
E-mailadres	.....		Telefoon .....		
<i>Naar dit adres mailen wij informatie van SPOA en BPOA. Wij geven uw adres nooit door aan derden.</i>					

---

### 2. Ik bouwde eerder pensioen op bij SPOA

Nee	Ja, mijn klantnummer was:
	<i>U vindt het klantnummer op onze brieven.</i>

### 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:

Apotheker in loondienst, vul blok A in.

Zelfstandig apotheker, directeur-grotaandeelhouder (DGA, meer dan 10% van de aandelen van een BV), vul blok B in.

Zelfstandig apotheker, géén DGA, vul blok C in.

*\* Vul hier de datum in waarop u in dienst treedt.*

#### **Let op:**

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

**A. Apotheker in loondienst****Mijn fulltime pensioeninkomen bedraagt:** .....

*Fulltime pensioeninkomen:* het vastgestelde bruto jaarinkomen per 1 januari van het betreffende jaar op basis van een fulltime dienstverband (38 of 40 uur). Neem het totaal van 12 maandsalarissen, 8% vakantietoeslag en de vaste toeslagen zoals een 13e maand. Alle bedragen bruto.

**Aantal werkuren per week:** .....

*Parttimegraad:* op basis van het aantal werkuren per week wordt door ons de parttimegraad berekend. Dit is een percentage van het aantal uren dat u werkt. Uw parttimegraad is gelijk aan het aantal uren gedeeld door een fulltime werkweek (38 of 40 uur).

**B. Zelfstandig apotheker, directeur-grotoaandeelhouders (DGA)****Mijn fulltime pensioeninkomen bedraagt:** .....

*Fulltime pensioeninkomen:* het volledige fiscaal loon in het betreffende jaar, zonder auto van de zaak en uitkeringen in de vorm van dividend.

**Aantal werkuren per week:** .....

*Parttimegraad:* op basis van het aantal werkuren per week wordt door ons de parttimegraad berekend. Dit is een percentage van het aantal uren dat u werkt. Uw parttimegraad is gelijk aan het aantal uren gedeeld door een fulltime werkweek (38 of 40 uur).

**C. Zelfstandig apotheker, géén DGA****Mijn fulltime pensioeninkomen bedraagt:** .....

*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 2018 gebruikt u de gegevens van het jaar 2015. Bent u starter? Dan wordt het pensioengevend inkomen de eerste drie jaren geschat.

Het aantal werkuren per week hoeft u niet aan ons door te geven. Wij gaan uit van een parttimegraad van 100%.

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](mailto:spoa@azl.eu).

U kunt het formulier ook printen en per post insturen:

AZL, Pensioenadministratie SPOA, postbus 4471, 6401 CZ HEERLEN