

Aanmelden

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

Bent u als apotheker werkzaam in een openbare apotheek? 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 naar klantenservice@apothekerspensioen.nl. U kunt ons ook bellen op 088-4044 691. Wij zijn elke werkdag bereikbaar van 9.00 uur tot 17.00 uur. 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					(dd-mm-jjjj)
Burgerservicenummer					Woont u in het buitenland? Vraag een BSN aan bij de Belastingdienst.
E-mailadres				Telefoon	

Naar dit adres mailen wij informatie van SPOA en de Beroepspensioenvereniging Pensioenfonds Openbare Apotheker (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 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. Er is dan pensioen voor uw partner als u overlijdt. Stuur ons ook een 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.

5. Mutatiegegevens

Ik treed per

* in dienst als:

- ☐ Apotheker in loondienst, vul blok A in.
☐ Zelfstandig apotheker en directeur-grotoaandeelhouder (DGA, meer dan 10% van de aandelen van een B.V.), vul blok B in.
☐ Zelfstandig apotheker, géén DGA, vul blok C in.

Bent u zelfstandig apotheker? Noteer dan hier uw KvK-nummer:

Let op:

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

* (dd-mm-jjjj)

A. Apotheker in loondienst

Mijn fulltime pensioeninkomen bedraagt:

Fulltime pensioeninkomen

Het fiscale loon van het betreffende jaar op basis van een fulltime dienstverband (38 of 40 uur), zonder auto van de zaak. Tel de ingehouden pensioenpremie op het loon vervolgens op bij het fiscale loon. Alle bedragen bruto.

Uw parttimepercentage:

Parttimepercentage

Dit is een percentage van het aantal uren dat u werkt. U berekent uw parttimepercentage door het aantal werkuren te delen door een fulltime werkweek (38 of 40 uur).

B. Zelfstandig apotheker en directeur-grotaandeelhouder (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. Tel de ingehouden pensioenpremie op het loon vervolgens op bij het fiscale loon.

Mijn parttimepercentage:

Parttimepercentage

Dit is een percentage van het aantal uren dat u werkt. U berekent uw parttimepercentage door het aantal werkuren te delen door een fulltime werkweek (38 of 40 uur).

C. Zelfstandig apotheker, géén DGA

Mijn fulltime pensioeninkomen bedraagt:

Fulltime pensioeninkomen

De winst uit uw onderneming vóór aftrek van de belasting en de pensioenpremie in het derde kalenderjaar voorafgaand aan het jaar waar de pensioenopbouw betrekking op heeft. Bijvoorbeeld: voor het jaar 2021 gebruikt u de gegevens van het jaar 2018. Bent u starter? Dan wordt het pensioengevend inkomen de eerste drie jaren geschat.

Mijn parttimepercentage:

Parttimepercentage

Dit is een percentage van het aantal uren dat u werkt. U berekent uw parttimepercentage door het aantal werkuren in het kalenderjaar voorafgaand aan het jaar waarop de pensioenopbouw betrekking heeft, te delen door 1.750 uur. Er geldt een maximum 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.

Wilt u lid worden van de BPOA?

De inhoud van de pensioenregeling van SPOA wordt bepaald door de Beroepspensioenvereniging Pensioenfonds Openbare Apothekers (BPOA). U kunt lid worden van de BPOA. Als lid van de BPOA heeft u via de ledenvergaderingen zeggenschap in de pensioenregeling. Voor het lidmaatschap van BPOA worden geen extra kosten in rekening gebracht. Deze worden verrekend door SPOA. Meer informatie over de BPOA vindt u op www.bpoa.nl.

- ☐ Ja, ik word lid van de BPOA
- ☐ Nee, ik word geen lid van de BPOA

*U kunt dit ingevulde formulier opslaan en per e-mail naar ons toesturen via klantenservice@apothekerspensioen.nl
U kunt het formulier ook printen en per post insturen naar
Visma Idella, Pensioenadministratie SPOA, postbus 35, 2650 AA Berkel en Rodenrijs*

