

Wijzigingsformulier

Vrijgevestigd en/of waarnemend huisarts

Belangrijk

Als u in Nederland woont hoeft u een aantal wijzigingen niet aan SPH door te geven. SPH krijgt automatisch de volgende wijzigingen van de burgerlijke stand van uw gemeente door: huwelijk, geregistreerd partnerschap, echtscheiding, overlijden, emigratie en wijzigingen in uw woonadres.

1. Algemeen

Naam _____ Relatienr. _____

Ik ben:
vrijgevestigd huisarts (niet DGA)
waarnemend huisarts

2. Wijziging

Ingangsdatum van de wijziging _____

3. Wijziging persoonsgegevens

Correspondentie-adres _____

Postcode en woonplaats _____

Adres buitenland _____

Telefoonnummer privé _____ Telefoonnummer zakelijk _____

E-mailadres _____

4. Wijziging in uitoefening beroep

Ik ga werken als huisarts in dienstverband. **Sla 'Betaalwijze' over**
Ik ga werken als vrijgevestigd huisarts. **Ga door naar 'Betaalwijze'**
Ik ga werken als waarnemend huisarts. **Ga door naar 'Betaalwijze'**

5. Betaalwijze

Hoe wilt u uw premie betalen?

Automatische incasso. Ik machtig Stichting Pensioenfonds voor Huisartsen te Zeist om, tot wederopzegging, de premies (en eventuele rente) automatisch te laten incasseren. Als u het niet eens bent met de afschrijving, kunt u deze binnen 8 weken bij uw bank storneren. Als u gebruik maakt van automatische incasso, dan verzoeken wij u hieronder uw rekeningnummer in te vullen.

Betalingsverzoek. Ik trek mijn machtiging tot automatische incasso in en ontvang maandelijks een schriftelijk verzoek tot betalen.

Wijziging in uw betalingsgegevens

Rekeningnummer (IBAN) _____

Naam rekeninghouder _____

Vestigingsplaats rekeninghouder _____

6. Winst uit onderneming en gewerkte uren

Voor uw pensioenopbouw gaan we uit van uw winst uit onderneming (WUO) en gewerkte uren van 3 jaar terug. Wij verzoeken u deze gegevens in te vullen. Mocht u de WUO en uren van 3 jaar terug al hebben doorgegeven, hoeft u dit niet nogmaals te doen.

Als u de afgelopen 3 jaar niet aaneengesloten werkzaam bent geweest als waarnemend of vrijgevestigd huisarts, geeft u dan een schatting door.

De Belastingdienst gaat uit van een fulltime dienstverband bij 1750 gewerkte uren als huisarts per jaar. Werkt u in een kalenderjaar 1750 uren of meer als huisarts, dan is sprake van een parttimepercentage van 100%. Let op! Tot de gewerkte uren rekenen wij o.a. patiëntgebonden uren, reistijd, administratie, nascholing en diensten etc. Kijk op de website voor meer informatie.

Winst uit onderneming (WUO) is de (praktijk)omzet minus de (praktijk)kosten. Heeft u vragen over de WUO, neemt u dan contact op met uw accountant of financieel adviseur.

Van _____ tot _____ WuO € _____

Van _____ tot _____ Uren _____

7. Beëindiging deelname

Ik stop met werkzaamheden als waarnemend huisarts en verzoek mijn deelname te beëindigen en wel per:

Ik stop als vrijgevestigd huisarts en beëindig mijn praktijk per:

8. Ondertekening

Datum en plaats

Handtekening

Als u in het bezit bent van een digitale handtekening mag u deze gebruiken, anders kunt u het formulier printen en ondertekenen.

U kunt dit formulier ingevuld en ondertekend opsturen naar:

Stichting Pensioenfonds voor Huisartsen
Postbus 350
3700 AJ Zeist