

SPH verwerkt uw persoonsgegevens voor het uitvoeren van uw pensioenregeling met het doel pensioenaanspraken en -rechten vast te kunnen stellen, uit te kunnen keren en om u daarover te kunnen informeren. Op www.huisartsenpensioen.nl vindt u meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens.

Aanmeldingsformulier

Vrijgevestigd huisarts en waarnemend huisarts

1. Persoonlijke gegevens

Ik ben:

Vrijgevestigd huisarts (niet DGA)

Waarnemend huisarts

Indien u huisarts in dienstverband of DGA bent vult u dan het aanmeldingsformulier voor huisarts in dienstverband in.

Aanvangsdatum deelname _____

Geboortenaam en voorletters

Geboortedatum _____ Titels _____

Bent u al deelnemer (geweest)?

Ja, vul hieronder uw relatienummer in en ga verder naar 'Aanvullende gegevens'

Relatienummer _____

Nee, ga verder met het invullen van het formulier

Man Vrouw Burgerservicenummer _____

Geboortenaam en voorletters partner

Geboortedatum partner _____

Man Vrouw Burgerservicenummer _____

Formele relatie:

Gehuwd

Ongehuwd

Geregistreerd partnerschap

Partnerschap met notariële akte*

* Om uw aanmelding te kunnen afhandelen ontvangen wij graag de kopie van de volledige notariële akte of een vervangende verklaring die een notaris moet waarmaken.

2. Adresgegevens

Privéadres

Postcode en woonplaats

3. Aanvullende gegevens

Correspondentie-adres (alleen invullen indien anders dan privé-adres)

Telefoon privé

Praktijknummer

E-mailadres

Mobiel nummer

4. Geschatte winst uit onderneming (WuO)

Schatting WuO

Als u zich aanmeldt in het jaar dat u gestart bent als huisarts hoeft u maar één regel in te vullen. Bent u een eerder jaar gestart, dan vragen wij u per jaar een regel in te vullen.

Van _____ tot _____ WuO € _____

Van _____ tot _____ WuO € _____

De in te vullen WuO berekent u als volgt:

WuO is de (praktijk)omzet minus de (praktijk)kosten vóór ondernemersaftrek € _____

Geschatte kosten van uw pensioenpremie € _____ +

Voor meer informatie over de winst uit onderneming verwijzen wij u naar de brochure 'De pensioenregeling van SPH' en 'Vraag en antwoord' op onze website.

5. Schatting uren

Als u zich aanmeldt in het jaar dat u gestart bent als huisarts hoeft u maar één regel in te vullen. Bent u in een eerder jaar gestart, dan vragen wij u per jaar één regel in te vullen. 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, dan is sprake van een parttimepercentage van 100%.

Let op! Tot de gewerkte uren rekenen wij o.a. de patiëntgebonden uren, reistijd, administratie, nascholing en diensten et cetera. Kijk op de website voor meer informatie.

Van _____ tot _____ Uren _____

Van _____ tot _____ Uren _____

6. Arbeidsongeslacht

Bent u op dit moment langdurig (gedeeltelijk) arbeidsongeslacht?

Ja, zodra wij uw aanmelding hebben verwerkt, nemen wij hierover contact met u op
Nee

7. Premiebetaling

Hoe wilt u de premie betalen?

Automatische incasso

De premie betaalt u veilig en altijd op tijd door deze automatische incasso van de rekening af te laten schrijven. 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.

Hierbij machtig ik de Stichting Pensioenfonds voor Huisartsen de premie automatisch af te schrijven van:

Rekeningnummer (IBAN) _____ Bankidentificatie _____

Naam rekeninghouder

Vestigingplaats rekeninghouder

Geen automatische incasso

8. Waardeoverdracht

Als u gebruik wilt maken van waardeoverdracht vragen wij u het aanvraagformulier hiervoor in te vullen. U vindt deze onderaan het aanmeldingsformulier.

9. Vragen

Als u vragen heeft over de pensioenregeling, of over het invullen van dit formulier, dan kunnen de medewerkers van de Adviesgroep SPH u van dienst zijn. U kunt deze afdeling telefonisch bereiken op maandag tot en met donderdag van 8.00 uur tot 17.30 uur en op vrijdag van 8.00 uur tot 16.00 uur. Het telefoonnummer is (030) 277 96 40. U kunt ons ook via e-mail bereiken via advies@huisartsenpensioen.nl

Als u wilt kunnen wij ook contact met u opnemen. Geeft u dan hieronder aan waarover u contact met ons wilt.

Ik wil graag contact met een medewerker van de afdeling Pensioenbeheer over de SPH-pensioenregeling. Bijvoorbeeld over uitleg pensioenopbouw en pensioenpremie, waardeoverdracht, partnerpensioen, of anders te weten:

Ik wil graag contact met een financieel planner (FFP) van SPH. Bijvoorbeeld over uw mogelijkheden om iets extra's te doen voor later, of om inzicht te krijgen in uw totale persoonlijke financiële situatie, nu en in de toekomst.

10. 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