

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](http://www.huisartsenpensioen.nl) vindt u meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens.

## Aanmeldformulier

### Waarnemend huisarts

#### 1. Persoonlijke gegevens

Ik ben:

Waarnemend huisarts

Als u vrijgevestigd huisarts bent, vult u dan het aanmeldformulier voor vrijgevestigden in. Bent u huisarts in dienstverband, dan meldt uw werkgever u bij ons aan. Bent u DGA? Gebruik dan het aanmeldformulier voor directeur groot aandeelhouder.

Eerste werkdag als huisarts \_\_\_\_\_

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 waarmerken.

## 2. Adresgegevens

Privéadres

Postcode en woonplaats

## 3. Aanvullende gegevens

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

Telefoon privé

Telefoon praktijk

Mobiel nummer

E-mailadres

## 4. Geschatte winst uit onderneming (wuo)

### Schatting wuo

Wij vragen u een schatting te doen van de eerste werkdag als huisarts tot 31 december van dat jaar. Als u in een voorgaand jaar gestart bent, vult u per kalenderjaar een regel in.

Van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_ wuo € \_\_\_\_\_

Van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_ wuo € \_\_\_\_\_

De in te vullen wuo berekent u zo:

Wuo is de (praktijk)omzet min de (praktijk)kosten vóór ondernemersaftrek € \_\_\_\_\_

Geschatte kosten van uw pensioenpremie € \_\_\_\_\_ +

Totaal € \_\_\_\_\_

De geschatte kosten van uw pensioenpremie moet u alleen invullen als u hiervan een realistische inschatting heeft gemaakt voor de Belastingdienst. U kunt hiervoor hulp vragen van een adviseur. In alle andere gevallen mag u deze inschatting weglaten.

## 5. Schatting uren

Wij vragen u een schatting te doen van de eerste werkdag als huisarts tot 31 december van dat jaar. Als u in een voorgaand jaar gestart bent, vult u per kalenderjaar een regel in. 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. Kijk op de website voor meer informatie hierover.

Van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_ Uren \_\_\_\_\_

Van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_ Uren \_\_\_\_\_

## 6. Arbeidsongeschied

Bent u op dit moment langdurig (gedeeltelijk) arbeidsongeschied?

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

Geen automatische incasso

Aankruisen wat van toepassing is.

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 storeren. 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) \_\_\_\_\_

Naam rekeninghouder

\_\_\_\_\_

Vestigingsplaats rekeninghouder

\_\_\_\_\_

## 8. Waardeoverdracht

Als u gebruik wilt maken van waardeoverdracht vragen wij u het aanvraagformulier hiervoor in te vullen. U vindt dit formulier op onze website. Als u eerst meer informatie wilt over waardeoverdracht kijk dan op [www.huisartsenpensioen.nl](http://www.huisartsenpensioen.nl) > Wat als uw situatie verandert > Waardeoverdracht.

## 9. Vragen

Als u vragen heeft over de pensioenregeling, of over het invullen van dit formulier, dan kunnen de medewerkers van afdeling pensioenbeheer u helpen. U kunt ons telefonisch bereiken op maandag tot en met vrijdag van 8.00 uur tot 18.00 uur. Het telefoonnummer is (088) 462 94 62.

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

---

**Let op!** sla het formulier op voordat u deze verstuurt.

**U kunt dit formulier ingevuld en ondertekend opsturen via het contactformulier op de website:**

[www.huisartsenpensioen.nl/service-en-contact/contact/formulier](http://www.huisartsenpensioen.nl/service-en-contact/contact/formulier)