

# Inkomensopgave 2009

## Uw gegevens *Controleert u alle gegevens?*

naam

deelnemernummer 80030.

geboortedatum

beroepsuitoefening

extra premie: %

*Lees de toelichting zorgvuldig door. Vul altijd een bedrag op **jaarbasis** in. Vult u niets in, dan brengen we u de maximum pensioenpremie in rekening en realiseert u de maximum pensioenopbouw. De letters verwijzen naar de toelichting.*

## Beroepsinkomen 2009

**A** beroepsinkomen loondienst

€

**D** beroepsinkomen waarnemer loondienst

€  +

**Totaal beroepsinkomen loondienst**

€

**B en C** beroepsinkomen zelfstandig

(1) praktijkomzet

€

(2) kostenaf trek: 30% van praktijkomzet (1)

€  -

(3) loonkosten fysiotherapeuten in loondienst

€  -

(4) beroepsinkomen praktijk

€

(5) percentage winstaandeel

%

Beroepsinkomen: (4) maal (5)

€

**E** beroepsinkomen waarnemer zelfstandig

€  +

**Totaal beroepsinkomen zelfstandig**

€  +

**F** totaal beroepsinkomen

€

Voor de voorlopige premieberekening van 2010 gaan we uit van het beroepsinkomen van 2009. Verwacht u voor 2010 een beroepsinkomen dat aanzienlijk (meer dan 25%) afwijkt van 2009, geeft u dan hieronder aan welk beroepsinkomen en beroepsuitoefening u voor 2010 verwacht.

**Beroepsinkomen 2010**

verwacht beroepsinkomen 2010

€       loondienst  zelfstandig**Vrijwillig extra premie betalen**

U kunt vrijwillig extra premie betalen voor meer pensioen. Als u al gebruik maakt van deze bijspaarregeling en u dit onveranderd wilt laten hoeft u niets in vullen. Zie: 'Uw gegevens' voor uw huidige status betreffende de bijspaarregeling.

extra premie betalen

 Ja, ik wil 11% van de basispremie extra betalen vanaf 1-1-2010. Ja, ik wil 22% van de basispremie extra betalen vanaf 1-1-2010. Ja, ik wil 33% van de basispremie extra betalen vanaf 1-1-2010. Nee, ik wil geen extra premie betalen**Beroepsuitoefening**

Kruist u hieronder aan op welke wijze u uw beroep uitoefende in 2009. Als u het formulier niet instuurt gaan wij uit van beroepsuitoefening zoals vermeld bij "Uw gegevens".

 loondienst  zelfstandig  waarnemer zelfstandig  waarnemer loondienst**Ondertekening deelnemer**

Onderteken het formulier voordat u het terugstuurt. **Vergeet niet de juiste stukken mee te sturen.** Onvolledige formulieren worden niet verwerkt!

naam \_\_\_\_\_

plaats \_\_\_\_\_

datum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

handtekening \_\_\_\_\_

- Checklist**
- Beroepsinkomen – op jaarbasis - opgegeven?
  - Gegevens gecontroleerd - en indien nodig - aangepast?
  - Juiste stukken toegevoegd?
  - Ondertekend?

**Retourneren** Gebruik de antwoordvelop om het formulier terug te sturen