



Stichting **Pensioenfonds**  
VOOR **Dierenartsen**

Stichting Pensioenfonds voor Dierenartsen, Postbus 90170, 5000 LM TILBURG

Telefoon: (013) 462 35 18, E-mail: spd@achmea.nl

Website: www.pensioenfondsdierenartsen.nl

Rekeningnummer: (IBAN) NL57 ABNA 0455 3116 17

## Formulier Inkomensopgave 2017

### Uw gegevens

naam \_\_\_\_\_

burgerservicenummer (BSN) \_\_\_\_\_ deelnemersnummer 80010. \_\_\_\_\_

Vanaf welke datum  
moeten uw gegevens worden  
aangepast? \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 2017

Uw geboortedatum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

### (A) Vul dit onderdeel in als u in 2017 in loondienst, als waarnemer in loondienst of als DGA werkt

Vul hier het (verwachte) beroepsinkomen en deeltijdpercentage voor 2017 in. Vul altijd een bedrag op jaarbasis in. Vult u geen deeltijdpercentage in dan gaan wij uit van 100%. Lees de toelichting zorgvuldig door.

Loondienst € \_\_\_\_\_ deeltijdpercentage 2017 \_\_\_\_\_ %

Waarnemer in loondienst € \_\_\_\_\_ (schatting) deeltijdpercentage 2017 \_\_\_\_\_ % (schatting)

Directeur-groootaanhouder € \_\_\_\_\_ deeltijdpercentage 2017 \_\_\_\_\_ %

Ik heb meerdere werkgevers.

Stuurt u voor elke werkgever een formulier. Stuurt u wel alle formulieren **tegelijk** naar ons toe.

Zorg dat u zelf en uw werkgever het formulier ondertekenen.

### (B) Vul dit onderdeel in als u in 2017 als zelfstandige of als zelfstandig waarnemer werkt

Uw beroepsinkomen over 2017 wordt gebaseerd op uw winst of resultaat van 2014. Was u in 2014 nog niet werkzaam als zelfstandig (waarnemend) dierenarts? Dan baseert u uw beroepsinkomen voor 2017 op een schatting van uw winst of resultaat over 2017. Vult u geen deeltijdpercentage in dan gaan wij uit van 100%. Kies uw beroepsgroep en vul alle gegevens onder B1 of B2 volledig in. Lees de toelichting zorgvuldig door.

Ik ben in 2017:  zelfstandige  zelfstandig waarnemer

B1: Ik was zelfstandig (waarnemend) dierenarts in 2014, en ben dat óók in 2017

Winst of resultaat over 2014 € \_\_\_\_\_

Deeltijdpercentage 2014 \_\_\_\_\_ %

Geschat deeltijdpercentage 2017 \_\_\_\_\_ %

Zorg dat u zelf en uw accountant het formulier ondertekenen.

B2: Ik was niet zelfstandig (waarnemend) dierenarts in 2014, maar ben dat wel in 2017

Geschatte winst of resultaat over 2017 € \_\_\_\_\_ Geschat deeltijdpercentage 2017 \_\_\_\_\_ %

Het formulier moet u zelf ondertekenen. Een handtekening van de accountant is niet nodig.

### **(C) Ondertekening werkgever**

De werkgever van \_\_\_\_\_ verklaart hiermee dat het beroepsinkomen en het deeltijdpercentage, voor wat betreft inkomsten uit loondienst, juist zijn ingevuld.

naam \_\_\_\_\_

plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Handtekening en  
stempel werkgever \_\_\_\_\_

### **(D) Ondertekening accountant**

De accountant verklaart dat het beroepsinkomen correct is ingevuld en vastgesteld volgens de bepalingen in de toelichting op dit formulier. Heeft u geen accountant? Stuur dan uw definitieve aangifte inkomstenbelasting en aanslag inkomstenbelasting 2014 op. En een bewijs van de ten laste van de winst gebrachte pensioenpremie.

naam \_\_\_\_\_

plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Handtekening en  
stempel accountant \_\_\_\_\_

### **(E) Ondertekening deelnemer en factuuradres**

Ondergetekende verklaart akkoord te zijn met deze opgave.

plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Ik ben voor vragen te bereiken op telefoonnummer of e-mailadres: \_\_\_\_\_

Ontvangt u uw nota's liever op een ander adres? Dan kunt u dit hieronder aangeven.

nieuw factuuradres \_\_\_\_\_

postcode en plaats \_\_\_\_\_

### **Formulier retour sturen**

Heeft u het formulier volledig ingevuld en ondertekend? Stuur u dan het formulier aan ons terug. Wij adviseren u een kopie te maken van dit formulier voor uw eigen administratie. Stuur het formulier naar:

E-mail: [spd@achmea.nl](mailto:spd@achmea.nl)

Post: Stichting pensioenfonds voor dierenartsen, antwoordnummer 70002, 5000 WV Tilburg