

**Stichting Bedrijfstakpensioenfondsvoor de Meubelindustrie en Meubileringsbedrijven (website)**

Naam	:	.....	Administrateur:
Burgerservicentr.	:	.....	<b>Syntus Achmea</b>
Registratienummer	:	.....	<b>Pensioenbeheer 856</b>
			<b>Postbus 9251</b>
			<b>1006 AG Amsterdam</b>

**AANVRAAGFORMULIER**

- **PREMIEVRJE DEELNEMING WEGENS ARBEIDSONGESCHIKTHEID (OUDERDOMSPENSIOEN)**
- **INVALIDITEITSPENSIOEN**

Dit aanvraagformulier dient:

- door de werkgever en de werknemer ingevuld en ondertekend te worden.
- zo spoedig mogelijk vóór de gevraagde ingangsdatum van de aanvullende arbeidsongeschiktheidsuitkering in het bezit te zijn van het bedrijfspensioenfonds.

Het aanvraagformulier dient vergezeld te gaan van:

- een kopie van de brief met de **beslissing(en)** van de **Bedrijfsvereniging of het Landelijk Instituut Sociale Verzekeringen (Lisv)** betreffende de WIA-uitkering.

---



---

**ONDERSTAANDE VRAGEN IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER**

---

Vraag:	Antwoord:
<b>1. Gegevens werkgever</b> a. Naam b. Adres of postbusnummer c. Postcode en vestigingsplaats d. Aansluitidentificatie e. Contactpersoon f. Telefoonnummer	<b>1.</b> a. .... b. .... c. .... d. 856 - .... e. .... f. ....
<b>2. Gegevens werknemer</b> a. Naam en voorletters (eerste voornaam voluit) b. Straat en huisnummer c. Postcode en woonplaats d. Geboortedatum e. Geslacht f. Burgerservicenummer g. Burgerlijke staat	<b>2.</b> a. .... b. .... c. .... d. .... e. <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw f. .... h. <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> ongehuwd
<b>3. Gegevens m.b.t. WIA-uitkering</b> a. Ingangsdatum WIA-uitkering b. Eventuele ingangsdatum n.a.v. wijziging a.o. % c. Gevraagde ingangsdatum aanvullende a.o. uitkering d. Dient de uitkering via de werkgever plaats te vinden? Indien beantwoord met ja, in welke vorm dient het te worden uitgekeerd? e. De uitkering dient worden overgemaakt op rekeningnummer f. Naam en plaats van de bankinstelling g. Tenaamstelling van het rekeningnummer	<b>3.</b> a. .... b. .... c. .... d. <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> bruto <input type="checkbox"/> netto e. .... f. .... g. ....
<b>4. Gegevens inzake arbeidsongeschiktheid</b> a. Wat was de eerste ziekte dag? b. Wanneer is de maximum uitkeringstermijn i.v.m. met ziekte bereikt? c. Ontvangt de werknemer een vervolg- uitkering op grond van de WIA? d. Ontvangt de werknemer een AAW/WIA- uitkering uit hoofde van het huidige dienstverband en de huidige functie? Indien beantwoord met nee, gaarne op bijlage toelichten uit hoofde waarvan. e. Ontvangt de werknemer een aanvulling op zijn AAW/WIA-uitkering van de werkgever? Indien beantwoord met ja, voorwaarden en hoogte van de aanvulling toelichten onder bijvoegen van CAO of anderszins. f. De uitkering wordt uitgekeerd door de bedrijfsvereniging g. Registratienummer	<b>4.</b> a. .... b. .... c. <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja d. <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja e. <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja f. .... g. ....

---

---

---

**5. Gegevens inzake de pensioenverzekering**

- a. Is de werknemer thans nog bij u in dienst en zo nee, wanneer is de dienstbetrekking beëindigd?
- b. Wat is de laatste dag waarop de werknemer nog bij u gewerkt heeft?
- c. Werknemer was bij aanvang van de dienstbetrekking arbeidsgeschikt
- d. Pensioengevend loon op jaar- en fulltime basis van het jaar waarin de WIA-uitkering is aangevangen
- e. Pensioengevend loon op jaar- en fulltime basis direct voorafgaande aan de ziekteperiode
- f. Parttime percentage voorafgaande aan de ziekteperiode

5.

- a.  nee  ja
- .....
- b. ....
- c.  nee  ja
- d. ....
- e. ....
- f. ....

---

**6. Verklaring werkgever**

Ondergetekende verklaart dat

- indien de uitkering bruto dient te worden overgemaakt, de werkgever als inhoudingsplichtige wordt aangemerkt; in verband hiermee zal de werkgever de uitkeringsgerechtigde informeren over de inhoudingen, alsmede zorgdragen voor de afdracht en opgaaf van deze inhoudingen;
- bovenstaande gegevens en eventuele bijlagen naar waarheid te hebben ingevuld.

Aantal bijlagen: .....

.....  
(plaats).....  
(datum).....  
(handtekening en stempel)

---

---

**ONDERSTAANDE VRAGEN IN TE VULLEN DOOR DE WERKNEMER**

Vraag:

Antwoord:

---

**7. Gegevens inzake de pensioenverzekering**

- a. Bent u thans opnieuw in loondienst en zo ja, bij wie
- b. Valt u thans onder een andere pensioenvoorziening dan die van ons fonds en zo ja, dan naam van andere pensioenverzekeraar vermelden

7.

- a.  nee  ja
- .....
- b.  nee  ja
- .....

---

**8. Verklaring werknemer**

Ondergetekende verklaart

- dat de vorenstaande op haar/hem betrekking hebbende gegevens juist zijn; dat zij/hij alle inlichtingen zal verstrekken die voor de voortzetting van de uitkering en hoogte daarvan van belang kunnen zijn;
- dat zij/hij jaarlijks een verklaring zal overleggen waaruit blijkt of en in hoeverre zij/hij in aanmerking komt voor een WIA uitkering;
- dat zij/hij de Stichting direct zal informeren indien er een wijziging plaatsvindt in haar/zijn recht op een arbeidsongeschiktheidsuitkering zoals bedoeld in artikel 3.4 van het reglement II van de Stichting.

Tevens machtigt ondergetekende, de in artikel 50a, eerste lid, Organisatiewet Sociale Verzekeringen genoemde personen en instellingen, tot het verstrekken van op haar/hem betrekking hebbende gegevens aan de Stichting Bedrijfstakpensioenfondsen voor de Meubelindustrie en Meubelbedrijven en Syntrus Achmea Pensioenbeheer N.V. als administrateur van deze Stichting. Deze machtiging wordt verstrekt ter uitvoering van de regeling van bovengenoemde Stichting.

.....  
(plaats).....  
(datum).....  
(handtekening)

[ ] = aankruisen wat van toepassing is.

Aanvraagformulier aip en pvd m.b.t. Bpf-Meubel

## Gebruiksaanwijzing

## Waarom dit formulier?

Uw werkgever of uitkeringsinstantie moet meestal loonheffingen inhouden op uw loon of uitkering. Loonheffing is de verzamelnaam voor loonbelasting/premie volksverzekeringen, premies werknemersverzekeringen en de inkomens afhankelijke bijdrage Zorgverzekeringswet. Voor de inhoudingen moet uw werkgever of uitkeringsinstantie uw persoonlijke gegevens registreren. Met dit formulier geeft u deze gegevens op. Verder geeft u aan of u wilt dat uw werkgever de loonheffingskorting toepast.

## Invullen en inleveren

Lever dit formulier na ondertekening in bij uw werkgever of uitkeringsinstantie. Als u gaat werken, moet u deze opgaaf uiterlijk de dag voor uw eerste werkdag bij uw werkgever inleveren. U moet zich daarbij identificeren. Als u een uitkering krijgt, moet u deze opgaaf inleveren voor de eerste loonbetaling.

## Meer informatie

Kijk voor meer informatie op [www.belastingdienst.nl/loonheffingen](http://www.belastingdienst.nl/loonheffingen). Of bel de BelastingTelefoon: 0800 - 0543, bereikbaar op maandag tot en met donderdag van 8.00 tot 20.00 uur en op vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur.

## 1 Uw persoonlijke gegevens

Zijn uw gegevens al vermeld? Controleer deze dan en verbeter ze zo nodig.

Naam en voorletter(s)			
Adres			
Postcode en woonplaats			
Land en regio <i>Alleen invullen als u in het buitenland woont.</i>			
Geboortedatum	BSN/sofinummer		

## 2 Loonheffingskorting toepassen

De loonheffingskorting is een korting op de loonbelasting/premie volksverzekeringen. Uw werkgever of uitkeringsinstantie past de heffingskortingen die voor u gelden, automatisch toe. De loonheffingskorting mag maar door één werkgever of uitkeringsinstantie tegelijk worden toegepast. Kruis "ja" aan als u wilt dat uw werkgever of uitkeringsinstantie de loonheffingskorting toepast. Als er een wijziging is, moet u uw werkgever of uitkeringsinstantie schriftelijk verzoeken met de wijziging rekening te houden. Dit kunt u doen door een nieuwe "Opgaaf gegevens voor de loonheffingen" in te vullen en in te leveren.

Wilt u dat uw werkgever of uitkeringsinstantie rekening houdt met de loonheffingskorting?

Ja, vanaf

Nee, vanaf


## 3 Ondertekening

Lever dit formulier na ondertekening in bij uw werkgever of uitkeringsinstantie.

Datum		Handtekening	
-------	--	--------------	--

## Aandachtspunten

## Als u geen opgaaf doet

Als u uw persoonlijke gegevens niet opgeeft, moet uw werkgever of uitkeringsinstantie 52% loonbelasting/premie volksverzekeringen inhouden. Dit is het hoogste belastingtarief. Verder moet uw werkgever over uw hele loon de premies werknemersverzekeringen en de inkomensafhankelijke bijdrage Zorgverzekeringswet berekenen. Hetzelfde geldt als u onjuiste persoonlijke gegevens invult, of als u zich niet identificeert.

## Voorlopige teruggaaf

Als u de algemene heffingskorting maandelijks van de Belastingdienst krijgt in de vorm van een voorlopige teruggaaf (VT), moet u de uitbetaling direct laten herzien of stopzetten wanneer u gaat werken. Anders krijgt u mogelijk te veel heffingskorting verreken met uw loon. Het te veel ontvangen bedrag moet u terugbetalen aan de Belastingdienst. Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de BelastingTelefoon: 0800 - 0543.

## Bijstandsuitkering

Als u gaat werken naast uw bijstandsuitkering, moet uw werkgever de loonheffingskorting toepassen. De Sociale Dienst doet dit alleen als uw werkgever de loonheffingskorting niet volledig kan toepassen.

## AOW-uitkering

Als u als alleenstaande of alleenstaande ouder een AOW-uitkering ontvangt, heeft u mogelijk recht op de aanvullende ouderenkorting. U kunt de loonheffingskorting dan het beste laten toepassen door de Sociale Verzekeringsbank.