

Persoonlijke Inlichtingenfiche extrawettelijke pensioenopbouw

Om te voldoen aan de wettelijke en fiscale vereisten bij de opbouw van een extrawettelijk pensioen via de beroepsactiviteit, vragen wij u vriendelijk om deze inlichtingenfiche ingevuld aan ons terug te bezorgen.



PERSONALIA

Bedrijfsleider (verzekerde)

Vennootschap (verzekeringnemer)

Naam		Benaming	
Voornaam		Juridische vorm	
Straat , nr.		Straat, nr.	
PC + Stad		PC + Stad	
Geboortedatum		Ondernemingsnr.	
Gsm / Tel		Einde boekjaar 31/03 - 30/06 - 30/09 - 31/12	
E-mail		Aantal werknemers	
Begindatum beroepsloopbaan		In dienst van de vennootschap sinds	

Gezinssituatie

Burgerlijke staat <i>Alleenstaand/feitelijk samenwonend/wettelijke samenwonend/gehuwd</i>	Type huwelijkscontract	<input type="checkbox"/> wettelijk stelsel <input type="checkbox"/> scheiding van goederen
Naam partner	Statuut partner	
Geboortedatum partner	Aantal kinderen ten laste	
Kind 1 - naam	Kind 1 – geboortedatum	
Kind 2 - naam	Kind 2 – geboortedatum	
Kind 3 - naam	Kind 3 – geboortedatum	

Overige (Belangrijk voor invaliditeits- en overlijdensdekkingen)

Sociaal statuut <i>Zelfstandig/vrij beroep</i>			
Beroepsactiviteit			
Rookgedrag	<input type="checkbox"/> Niet-Roker <input type="checkbox"/> Roker	Hoger diploma	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Uw lengte (in cm)		Uw gewicht (in kg)	

Gegevens boekhouder

Ik geef toestemming om mijn boekhouder te contacteren om eventuele bijkomende informatie op te vragen

Kantoor	
Naam dossierbeheerder	
Telefoonnummer	
Email	

Samenstelling van uw bezoldiging

Uw refertebezoldiging (a) + (b) + (c) + (d) + (e) =

Op regelmatige basis toegekende **bruto jaarlijkse bezoldiging (a)**
(netto-bezoldiging + door vennootschap betaalde bedrijfsvoorheffing)

Op regelmatige basis toegekende belastbare **voordelen van alle aard (b)**
(behoudens voordeel alle aard wegens sociale bijdragen of VAPZ, zie verder)

Geherkwalificeerde huur (c)
(bij verhuring van een onroerend goed aan de eigen vennootschap)

Sociale kwartaalbijdragen op jaarbasis (d)
indien door de vennootschap betaald

VAPZ-bijdragen (e)
indien door de vennootschap betaald (enkel bij maandelijkse of kwartaalpremie)

Bedrag van uw **netto-belastbaar inkomen van jaar n-3**
(niet geherwaardeerd)

Bent u zelfstandige in hoofdberoep?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Bent u onder het statuut van zelfstandige nog actief in een andere dan bovengenoemde vennootschap?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
- Zo ja, ontvangt u uit deze andere vennootschap een bezoldiging?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
- Zo ja, hoeveel bedraagt deze? EUR
Uw sociaal verzekeringsfonds (vb. Acerta/Liantis/Partena/Securex/Xerius/andere):	

OPMERKINGEN

Datum en Handtekening,