

# Overstappen naar Xerius

## Aansluitingsverklaring zelfstandige

### 1 De zelfstandige

Naam \_\_\_\_\_ Voornaam \_\_\_\_\_  
Rijksregisternummer (zie achterkant van je identiteitskaart) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Straat \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_ Bus \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

### 2 Geeft u een volmacht aan uw boekhouder of accountant?

Geeft u uw boekhouder een volmacht? Dan kijken wij na of hij of zij samenwerkt met Xerius. Als dat zo is krijgt uw boekhouder toegang tot uw persoonlijke dossier. Dit versnelt en versoepelt de samenwerking tussen u, uw boekhouder of accountant en Xerius.

Ja, ik geef volmacht aan:

Naam kantoor \_\_\_\_\_  
Contactpersoon \_\_\_\_\_  
Straat \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_ Bus \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

### 3 Vrij Aanvullend Pensioen voor Zelfstandigen

Ja, ik wil meer informatie over het Vrij Aanvullend Pensioen voor Zelfstandigen (VAPZ).

### 4 Groeipakket

Ik heb kinderen waarvoor ik het Groeipakket krijg. Mijn partner en ik willen hiervoor aansluiten bij MyFamily.  
Ik heb kinderen en krijg nog geen Groeipakket. Mijn partner en ik willen voor de uitbetaling van het Groeipakket aansluiten bij MyFamily.

## Ontslag- en aansluitingsverklaring zelfstandige

### De ondergetekende

Naam \_\_\_\_\_ Voornaam \_\_\_\_\_

Rijksregisternummer (zie achterkant van je identiteitskaart) \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ - \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Wettelijk aangesloten bij het sociaal verzekeringsfonds \_\_\_\_\_

Verklaart uitdrukkelijk ontslag te nemen bij genoemd sociaal verzekeringsfonds en aan te sluiten bij Xerius Sociaal Verzekeringsfonds.

De ondergetekende verklaart dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn. Hij verbindt zich ertoe alle wijzigingen aan de op dit aanvraagformulier verstrekte inlichtingen binnen de vijftien dagen te melden aan Xerius Sociaal Verzekeringsfonds.

Naam \_\_\_\_\_ Voornaam \_\_\_\_\_

Zelfstandige

Houder van een, door de zelfstandige ondertekende, volmacht

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening (voorafgegaan door de woorden "gelezen en goedgekeurd")