



### 3. RECHTSVORM EN BESTUUR

Wat is de rechtsvorm van uw bedrijf?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> eenmanszaak (EZ)   | <input type="checkbox"/> vennootschap onder firma (VOF) |
| <input type="checkbox"/> besloten vennootschap (BV) ( <input type="checkbox"/> in oprichting) | <input type="checkbox"/> stichting                      |
| <input type="checkbox"/> naamloze vennootschap (NV) ( <input type="checkbox"/> in oprichting) | <input type="checkbox"/> vereniging                     |
| <input type="checkbox"/> commanditaire vennootschap (CV)                                      | <input type="checkbox"/> anders: .....                  |

Vul de namen van de bestuurders in

naam bestuurder	functie	m/v	06-nummer	e-mailadres
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

### 4. BEDRIJFSUITOEFENING

Wat voor werkzaamheden voert uw bedrijf uit?

- |         |                          |
|---------|--------------------------|
| 1. .... | aantal werknemers: ..... |
| 2. .... | aantal werknemers: ..... |
| 3. .... | aantal werknemers: ..... |
| 4. .... | aantal werknemers: ..... |

Vallen de werkzaamheden in uw onderneming onder de Groothandel in Bloemen en Planten?

- ja  
 nee, onder sector : .....

Is uw onderneming lid van de werkgeversorganisatie VGB? :  ja  nee

### 5. LOONADMINISTRATIE

Verzorgt u de loonadministratie zelf?

- ja, dat doen wij zelf  
 nee, dat doet:  
naam organisatie : .....  
adres : .....  
postcode/woonplaats : .....  
naam contactpersoon : .....  
telefoonnummer : .....  
e-mailadres : .....

Wie is uw softwareleverancier? : .....

Welk salarissoftwarepakket gebruikt u? : .....

Hoe vaak betaalt u de salarissen uit? :  1 keer per maand  1 keer per 4 weken



naam werknemer : .....  
 voorletters : .....  
 adres : .....  
 postcode en woonplaats : .....  
 geboortedatum : .....  man  vrouw  
 burgerlijke staat :  gehuwd  ongehuwd  geregistreerd partnerschap  
 burgerservicenummer : .....  
 functie : .....  
 functiegroep :  1 t/m 6  7 of hoger  
 soort dienstverband :  fulltime  parttime: ..... %  
 datum in dienst : .....  
 eventueel datum uit dienst : .....  
 brutoloon per maand : € .....

naam werknemer : .....  
 voorletters : .....  
 adres : .....  
 postcode en woonplaats : .....  
 geboortedatum : .....  man  vrouw  
 burgerlijke staat :  gehuwd  ongehuwd  geregistreerd partnerschap  
 burgerservicenummer : .....  
 functie : .....  
 functiegroep :  1 t/m 6  7 of hoger  
 soort dienstverband :  fulltime  parttime: ..... %  
 datum in dienst : .....  
 eventueel datum uit dienst : .....  
 brutoloon per maand : € .....

**8. VRAGEN OF OPMERKINGEN**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**9. ONDERTEKEN DIT FORMULIER**

Met ondertekening van dit formulier verklaar ik het volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

datum en plaats : .....  
 naam en functie : .....  
 handtekening werkgever : .....

U mailt het formulier : [relatiebeheer@pensioenfondspgb.nl](mailto:relatiebeheer@pensioenfondspgb.nl)  
 Of u stuurt het met de post : Pensioenfonds PGB, Relatiebeheer, Postbus 7855, 1008 CA Amsterdam