VOORZORGSKAS
voor advocaten, gerechtsdeurwaarders en andere zelfstandigen
1951 70 2021

AANVULLEND PENSIOEN VOOR ZELFSTANDIGEN

gewoon VAPZ

overeenkomstig afdeling 4 van de programmawet van 24/12/2002 in het kader van een middelenverbintenis

Balie / Arr. :	TOETREDINGSCONTRACT Nr	In voege vanaf de datum van 1st betaling.

LID

Naam:..... Voornaam: .....

E-mail: ..... Telefoon: .....

Geboorteplaats:..... Rijksregisternummer: ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ – ☐☐
(VERPLICHT)

Adres ❑ Professioneel ❑ Privé

Straat: ..... Nummer:.....

Postcode:..... Gemeente: .....

Beroep ❑ Advocaat ❑ Gerechtsdeurwaarder ❑ Ander beroep: .....

Burgerlijke Staat:..... CONTRACT: ❑ Met overlijdensdekking ❑ Zonder overlijdensdekking

BEGUNSTIGDE(N) (in geval van een contract met overlijdensdekking)

De aangeduide begunstigde(n) ontvang(t)(en), bij uw overlijden vóór de wettelijke pensioenleeftijd, de opgebouwde voordelen op datum van overlijden. Indien u een volgorde wenst toe te voegen, gelieve dit dan kenbaar te maken met een cijfer. **Elke wijziging in de familiale toestand of een adreswijziging moet onmiddellijk meegedeeld worden.**

Naam: ..... Naam: ..... Naam : .....

Voornaam:..... Voornaam:..... Voornaam :.....

Rijksregisternummer (verplicht) ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ – ☐☐

❑ Echtgenoot/samenwonende partner ❑ Kind

❑ Andere begunstigde:.....

Straat / huisnummer:.....

.....

Postcode: .....

Gemeente:.....

Land: .....

E-mail:.....

Eventuele volgorde: .....

Naam: ..... Naam: ..... Naam : .....

Voornaam:..... Voornaam:..... Voornaam :.....

Rijksregisternummer (verplicht) ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ – ☐☐

❑ Echtgenoot/samenwonende partner ❑ Kind

❑ Andere begunstigde:.....

Straat / huisnummer:.....

.....

Postcode: .....

Gemeente:.....

Land: .....

E-mail:.....

Eventuele volgorde: .....

Rijksregisternummer (verplicht) ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ – ☐☐

❑ Echtgenoot / samenwonende partner ❑ Kind

❑ Andere begunstigde:.....

Straat / huisnummer:.....

.....

Postcode: .....

Gemeente:.....

Land: .....

E-mail: .....

Eventuele volgorde: .....

BIJDRAGE tussen 1% en 8,17% van de geïndexeerde netto belastbare beroepsinkomsten van 2021

BEDRAG :..... /jaar (minimum 250,00 €, maximum 3.965,77 €)

BETAALBAAR Voor 2024 : ❑ Maandelijks ❑ Trimestrieel ❑ Jaarlijks, in de maand .....

Pensioenovereenkomst : door ondertekening van deze overeenkomst door beide partijen bekomt de ondertekenaar de hoedanigheden van Aangeslotene in de zin van de Pensioenregeling en van gewoon lid van de Voorzorgskas voor advocaten, gerechtsdeurwaarders en andere zelfstandigen OFP. Hij is eveneens onvoorwaardelijk gebonden door en onderworpen aan het Pensioenreglement en de Statuten zoals deze goedgekeurd zijn of zullen zijn door de bevoegde organen overeenkomstig het Pensioenreglement en de Statuten van de Voorzorgskas voor advocaten, gerechtsdeurwaarders en andere zelfstandigen OFP.

Opgemaakt te ..... op...../...../.....

Toetredend lid	De Algemeen Directeur	De Voorzitter van het Directiecomité
	C. VERBEEK	Y. KEVERS

VOORZORGSKAS
voor advocaten, gerechtsdeurwaarders
en andere zelfstandigen
1951 70 2021

AANVULLEND PENSIOEN VOOR ZELFSTANDIGEN

sociaal VAPZ

overeenkomstig afdeling 4, art. 46 van de programmawet van 24/12/2002 in het kader van een middelenverbintenis. De inrichter van het solidariteitsstelsel is Curalia.
E-mail: info@curalia.be

Balie / Arr. :	TOETREDINGSCONTRACT Nr	In voege vanaf de datum van 1st betaling.

LID

Naam:..... Voornaam: .....

E-mail: ..... Telefoon: .....

Geboorteplaats:..... Rijksregisternummer: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐
(VERPLICHT)

Adres ❑ Professioneel ❑ Privé

Straat: ..... Nummer:.....

Postcode:..... Gemeente: .....

Beroep ❑ Advocaat ❑ Gerechtsdeurwaarder ❑ Ander beroep: .....

Burgerlijke Staat:..... CONTRACT: ❑ Met overlijdensdekking ❑ Zonder overlijdensdekking

BEGUNSTIGDE(N) (in geval van een contract met overlijdensdekking)

De aangeduide begunstigde(n) ontvang(t)(en), bij uw overlijden vóór de wettelijke pensioenleeftijd, de opgebouwde voordelen op datum van overlijden. Indien u een volgorde wenst toe te voegen, gelieve dit dan kenbaar te maken met een cijfer. **Elke wijziging in de familiale toestand of een adreswijziging moet onmiddellijk meegedeeld worden.**

Naam:	Naam:	Naam : .....
Voornaam:.....	Voornaam:.....	Voornaam :.....
Rijksregisternummer (verplicht)	Rijksregisternummer (verplicht)	Rijksregisternummer (verplicht)
☐☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐
❑ Echtgenoot/samenwonende partner ❑ Kind	❑ Echtgenoot/samenwonende partner ❑ Kind	❑ Echtgenoot / samenwonende partner ❑ Kind
❑ Andere begunstigde:.....	❑ Andere begunstigde:.....	❑ Andere begunstigde:.....
Straat / huisnummer:.....	Straat / huisnummer:.....	Straat / huisnummer:.....
.....	.....	.....
Postcode:	Postcode:	Postcode: .....
Gemeente:.....	Gemeente:.....	Gemeente:.....
Land:	Land:	Land: .....
E-mail:.....	E-mail:.....	E-mail: .....
Eventuele volgorde:	Eventuele volgorde:	Eventuele volgorde: .....

BIJDRAGE tussen 1% en 9,40% van de geïndexeerde netto belastbare beroepsinkomsten van 2021

BEDRAG :..... /jaar (minimum 1.000,00 €, maximum 4.562,82 €)

BETAALBAAR Voor 2024 : ❑ Maandelijks ❑ Trimestrieel ❑ Jaarlijks, in de maand .....

Pensioenovereenkomst : door ondertekening van deze overeenkomst door beide partijen bekomt de ondertekenaar de hoedanigheden van Aangeslotene in de zin van de Pensioenregeling en van gewoon lid van de Voorzorgskas voor advocaten, gerechtsdeurwaarders en andere zelfstandigen OFP. Hij is eveneens onvoorwaardelijk gebonden door en onderworpen aan het Pensioenreglement, het reglement van Curalia en de Statuten zoals deze goedgekeurd zijn of zullen zijn door de bevoegde organen overeenkomstig het Pensioenreglement en de Statuten van de Voorzorgskas voor advocaten, gerechtsdeurwaarders en andere zelfstandigen OFP.

Opgemaakt te ..... .op...../...../.....

Toetredend lid	De Algemeen Directeur	De Voorzitter van het Directiecomité
	C. VERBEEK	Y. KEVERS