

ALLEEN IN TE VULLEN BIJ EEN EERSTE AANVRAAG VOOR DEELNAME AAN DE LEVENSLLOOPREGELING

A. Verklaring van de levensloopinstelling inzake de Levensloopregeling provincies

1. Gegevens levensloopinstelling

Naam instelling:

Adres:.....

Postcode en vestigingsplaats:.....

Naam contactpersoon:.....

Telefoonnummer:.....

Emailadres:.....

Faxnummer:

2. Gegevens deelnemer¹

Achternaam:.....

Voorletters:.....

Geboortedatum:.....

Levenslooptekeningnummer:.....

Polisnummer levensloopverzekering:

Bovengenoemde instelling verklaart:

- bekend te zijn met de Levensloopregeling provincies en te zullen handelen overeenkomstig het gestelde in die regeling en de bepalingen van de Uitvoeringsregeling loonbelasting 2001;
- overboekingen uit het levenslooptegoed te zullen doen op de door de provincie aangegeven wijze;
- de provincie direct na afloop van elk kalenderjaar een opgave te zullen verstrekken van het levenslooptegoed op vorenbedoelde rekening(en) op 1 januari van dat jaar.

Datum.....

Plaats

Handtekening.....

¹ S.v.p. de onder A 1 vermelde gegevens overnemen.