



Dit formulier kunt u ingevuld en ondertekend opsturen naar:
Sociaal Fonds Taxi, Antwoordnummer 2017, 4100 VB Culemborg.

OVER DIT FORMULIER

U bent eigenaar van een taxibedrijf. Taxibedrijven met personeel in dienst vallen onder de werkingssfeer van de CAO Sociaal Fonds Taxi (SFT). Zij zijn verplicht om premie te betalen aan Sociaal Fonds Taxi. Dit kan ook voor detacheerders gelden. Met dit formulier stellen wij vast of uw bedrijf premieplichtig is. Wilt u de al ingevulde gegevens controleren en de lege velden invullen?

Belangrijk: alleen iemand die bevoegd is, kan tekenen. Dat is de eigenaar, of iemand die een volmacht heeft.

Hoe werkt het? Op basis van de door u ingevulde gegevens op dit formulier bepalen wij of uw bedrijf onder de werkingssfeer van de CAO SFT valt. Zo ja, dan ontvangt u van ons een premieoverzicht. Dit (voorlopige) jaarlijkse bedrag stellen wij vast op basis van uw geschatte loonsom over het lopende jaar. Meer informatie: www.sociaalfondstaxi.nl. Bent u niet premieplichtig, dan laten wij u dat per brief weten.

Zvw-loon? Als grondslag voor de SFT-premie gebruiken wij het Zvw-loon. Dit is kolom 12 op de verzamelloonstaat. Loon uit een vroegere dienstbetrekking is uitgezonderd van de SFT-premie.

UW GEGEVENS

Bedrijfsnaam	<input type="text"/>
Dossiernummer	<input type="text"/>
KvK-nummer	<input type="text"/>
Aantal taxiverunningen	<input type="text"/>
Naam bevoegde	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/> Mobiel
E-mailadres	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>

UW PERSONEEL

Aantal werknemers in loondienst	<input type="text"/>
Datum eerste dienstverband	<input type="text"/>
Geschat Zvw-loon	<input type="text"/>
Ingehuurde werknemers	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Aantal ingehuurde werknemers	<input type="text"/>
Datum eerste inhuurperiode	<input type="text"/>
Ingehuurd via	<input type="text"/>

UW NOTA

Blijkt uw jaarpremie lager te zijn dan 200 euro? Dan betaalt u het totaalbedrag in één keer.

Facturatie per	<input type="checkbox"/> maand <input type="checkbox"/> kwartaal <input type="checkbox"/> jaar
Automatische incasso	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
E-mailadres voor facturatie	<input type="text"/>

ONDERTEKENING

Plaats	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>		