



## Intakeformulier

Dit formulier kunt u ingevuld en ondertekend opsturen naar:  
Sociaal Fonds Mobiliteit, 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 Mobiliteit. 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.sfmobiliteit.nl](http://www.sfmobiliteit.nl). Bent u niet premieplichtig, dan laten wij u dat per brief weten.

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

### UW GEGEVENS

Bedrijfsnaam	
Dossiernummer	
KvK-nummer	
Aantal taxivergunningen	
Naam bevoegde	
Telefoonnummer	Mobiel
E-mailadres	
IBAN	

### UW PERSONEEL

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

### 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	

### ONDERTEKENING

Plaats	Datum
Handtekening	