**FIT-OVEREENKOMST TUSSEN CAO-BEDRIJF EN WERKNEMER**

ten behoeve van Stap 4B **SVBPVH** in combinatie met **STIVU**

Senioren FIT-regeling voor de geboortejaren 1960-1969

**De ondergetekenden:**

**het bedrijf:**

1. ………………………………………………………………… …………………..(bedrijfsnaam)
gevestigd te …..……………………………………………………….…………………..(plaats)
aan ……………………………………………………………………. (straat en huisnummer)

ter zake rechtsgeldig vertegenwoordigd door: …………………………………….……………………………………….…….(naam en functie)

**en de werknemer:**

1. de heer/mevrouw\* ………………………………………………….(voorletters en achternaam)
geboren op …..……………………………………………………………………………..(datum)
wonend aan ……………………………………………………… ……..(straat en huisnummer)

te……………………………………………………………………………….(postcode en plaats)

in dienst getreden op…………………………………………….....................................(datum)

**verklaren dat:**

* het bedrijf in de cao een Senioren FIT-regeling heeft opgenomen en dat de werknemer hieraan wenst deel te nemen;
* beiden akkoord gaan met de statuten van SVBPVH en het reglement van de FIT-regeling (4B) van SVBPVH zoals die nu en in de toekomst luiden;
* het bedrijf een Senioren FIT-regeling voert die is goedgekeurd door STIVU, en dat de werknemer hieraan wenst deel te nemen;
* beiden akkoord gaan met de statuten van STIVU en het reglement van de FIT-regeling van STIVU zoals die nu en in de toekomst luiden;
* de werknemer volledig pensioneert na maximaal 5 jaar deelname aan de FIT-regeling.

**en voorts dat werknemer:**

a. is geboren na 31 december 1959 en voor 1 januari 1970; en

b. ten minste 60 jaar oud is; en

c. al op 1 februari 2013 in dienst was van het bedrijf; en

d. voorafgaand aan de FIT-deelname minimaal 10 jaar ononderbroken in dienst is geweest, waarvan ten minste een periode in een **operationele functie**, op basis van een dienstverband voor onbepaalde tijd; en

e. niet/wel\* gedeeltelijk arbeidsongeschikt is (indien wel, namelijk voor …………………..….. **%**)

 (\**doorhalen wat niet van toepassing is*.)

**en komen als volgt overeen:**

**Deelnameperiode**

**1.** Direct voorafgaand aan volledige pensionering neemt de werknemer vrijwillig deel aan de FIT-regeling van (**aanvangsdatum**) ……………………………………………….……………**tot** …………………………………………………………………………………..(**einddatum**).

*Toelichting: de FIT-deelname duurt minimaal 6 maanden en maximaal 5 jaar.*

**Einde dienstverband/pensionering**

**2.** De einddatum van de FIT-deelname is de **pensioneringsdatum** van de werknemer, zijnde ………………………

**Eerder stoppen met werken**

**3.** Werknemer maakt gebruik van een regeling die eerder stoppen met werken mogelijk maakt Ja / Nee
Aantal maanden eerder stoppen met werken:

**Arbeidsduur**

**4.** De arbeidsduur van de werknemer **voorafgaand** aan de FIT-deelname is…………… uur per periode van een week / vier weken / maand. (*Doorhalen wat niet van toepassing is.*)

De part-time factor voorafgaand aan deelname is:………%
Conform de cao is de arbeidsduur **tijdens** de FIT-deelname ………………….**%** daarvan, namelijk .……………………….uur per periode van een week / vier weken / maand. (*Doorhalen wat niet van toepassing is.*)

Deze **verminderde arbeidsduur geldt voor de hele FIT-deelname**. Tussentijdse (tijdelijke) aanpassingen zijn niet toegestaan.

*Toelichting: De FIT-arbeidsduur mag niet minder zijn dan 50% van de normale arbeidsduur.*

**Maandsalaris en vaste toeslag(en)**

**5.a. Voorafgaand** aan de FIT-deelname bestaat het **vaste brutosalaris** op **fulltime basis** van de werknemer uit:

 Maandsalaris €…………..……....

Vakantietoeslag per maand €…………………..

Evt. schematoeslag per maand €…………………..

Evt. dertiende maand per maand €…………………....

Evt. andere **vaste** **maandelijkse** brutolooncomponenten hieronder invullen:

……………………………… €……………………

……………………………… €……………………

**Totaal** **vast brutomaandsalaris** **vóór FIT-deelname €……………………**

**Let op: salaris gegevens op full-time basis opgeven!**

*Toelichting: Overwerk, onder welke benaming dan ook uitbetaald, maakt geen deel uit van het salaris.
Zie ook artikel 1.9 van het reglement.*

**6.b.** Conform de cao ontvangt de werknemer **tijdens** de FIT-deelname van alle bovenstaande salariscomponenten …….**%.**

Het **totale vaste brutomaandsalaris tijdens de FIT**-**deelname** bedraagt derhalve:

€……………………

**7 .** Tijdens de FIT-deelname blijft een eventuele **jubileumuitkering** gebaseerd op de **100%**-arbeidsduur voor deelname (zie artikel 3).

**Vrije dagen**

**8.** Conform de cao krijgt de werknemer vakantiedagen, adv-dagen en correctiedagen op basis van het arbeidsduurpercentage **tijdens** de FIT-deelname (zie artikel 3), zijnde ……………**%**

**Overwerk**

9. Tijdens de FIT-deelname zal de werknemer geen overwerk verrichten.

*Toelichting: Overwerken mag alleen als op maandbasis de nieuwe FIT-arbeidsduur (zie artikel 3) niet wordt overschreden. Bovendien moet elk overuur worden gebruikt om de werknemer op een ander moment uit te roosteren. De eventuele toeslag wordt uitbetaald.*

**Pensioenopbouw**

**10.a.** Tijdens de FIT-deelname wordt de pensioenopbouw voortgezet alsof er van arbeidsduurvermindering geen sprake is.

De werknemer betaalt het werknemersdeel in de premiekosten op basis van het salarispercentage **tijdens** de FIT-deelname (zie artikel 4), zijnde ………………………**%.** Verdere kosten zijn voor rekening van het bedrijf.

 *Toelichting: Ongewijzigde pensioenopbouw is alleen toegestaan als de werknemer voorafgaand aan deelname minimaal 10 jaar zonder onderbreking in dienst was.
De opbouw vindt plaats over het pensioengevende salaris direct voorafgaand aan de bedoelde 10-jaarsperiode, verhoogd met de loonindexen van het bedrijf tijdens deze tienjaarsperiode.*

**10.b.** De werknemer is verzekerd in pensioenregeling………………………………………

*(Vermeld hier bijvoorbeeld: B-regeling, A-regeling of Kantoorregeling.)*

**Indexering**

**11.** De onder lid 4, 5, en 8 genoemde salariscomponenten worden tijdens de FIT-deelname verhoogd met de van toepassing zijnde loonindexen van het bedrijf.

**Aldus overeengekomen en getekend in tweevoud**:

Plaats:………………………………………………. Plaats:………………………………………..

Datum: ………………,,,,,,,,,,,………………………Datum: ……………………………….………

Werkgever……………………………………………Werknemer…………………………………

**Deze originele FIT-Overeenkomst volledig ingevuld en ondertekend opsturen naar:**

svbpvh@bunar.nl

Of invullen via de beveiligde portal van www.bunar.nl