

## Claim

ABP ArbeidsongeschiktheidsPensioen

ABP

Antwoordnummer 4053

6400 VC Heerlen



Hebt u vragen? Bel onze Adviesdesk: 045 579 65 56.

Dit formulier gebruikt u als door UWV is vastgesteld dat uw werknemer in het kader van de WIA voor meer dan 35% arbeidsongeschikt is en (nog) niet ontslagen is. Na het insturen van de claim wordt beoordeeld of u als werkgever voor de betaling van ABP ArbeidsongeschiktheidsPensioen in aanmerking komt.

**Stuur altijd mee: een kopie van de WIA-beschikking, met als onderwerp: "Re-integratie naar werk, WIA-uitkering" (inclusief de toelichting en de berekening). Uit deze beschikking blijkt o.a. het soort WIA-uitkering, de ingangsdatum en de hoogte van het WIA dagloon.**

### 1 Werknemer

achternaam

voornamen (voluit)

geboortedatum

man  vrouw

telefoon werk

burgerservicenummer   
Zonder dit nummer kunnen wij uw aanvraag niet beoordelen.

### 2 Werkgever

naam

werkgeversnummer

contactpersoon

telefoon

e-mailadres

postadres

postcode

plaats

### 3 Opmerkingen

### 4 Ondertekening

naam

functie

datum

plaats

handtekening