

# Melding

## Betalingsonmacht bij bedrijfstakpensioenfondspremies

### Gebruiksaanwijzing

Als uw organisatie de belastingen en pensioenpremies niet kan betalen, moet u het feit dat u pensioenpremies niet kunt betalen schriftelijk bij ons bedrijfstakpensioenfonds melden. Gebruik daarvoor dit formulier. Wilt u de betalingsonmacht digitaal melden? Gebruik dan het meldingsformulier dat op de internetsite staat. Met dit formulier kunt u de betalingsonmacht digitaal melden bij uw bedrijfstakpensioenfonds.

#### **Voor wie is dit formulier bedoeld?**

Dit formulier is bedoeld voor bestuurders van organisaties die een rechtspersoon zijn en pensioenpremie moeten betalen, zoals nv's en bv's.

#### **Wat gebeurt er met uw melding?**

Vul het formulier volledig en juist in. Verstuur het formulier binnen 2 weken nadat u de premies had moeten betalen. Als u dit niet doet, is de melding niet rechtsgeldig. Wij stellen u dan aansprakelijk voor het niet betalen van de premies. Wij beoordelen uw melding binnen 2 maanden nadat u deze verstuurt. U krijgt hiervan schriftelijk bericht. Wij kunnen u om extra informatie vragen. Bewaar voor uw eigen administratie een kopie van het formulier dat u verstuurt.

Stuur uw formulier naar:

ABP Pensioenen  
Financiële administratie  
Postbus 4800  
6401 JL Heerlen  
[premie-incasso@abp.nl](mailto:premie-incasso@abp.nl)

#### **Hoe lang blijft uw melding geldig?**

Bij uw melding geeft u aan om welk tijdvak het gaat. Als de financiële situatie niet verbetert, kan uw organisatie waarschijnlijk de premies over volgende tijdvakken ook niet betalen. U hoeft de betalingsonmacht dan niet opnieuw te melden. De betalingsonmacht eindigt pas wanneer u de premies hebt betaald waarvoor u hebt gemeld, of wanneer wij u schriftelijk laten weten dat geen sprake meer is van betalingsonmacht.

#### **Apart verzoeken om uitstel van betaling en betalingsregeling**

Een melding van betalingsonmacht geldt niet automatisch als een verzoek om uitstel van betaling of een verzoek om een betalingsregeling. U moet hiervoor apart een verzoek bij ons indienen.

#### **Privacy**

<https://www.abp.nl/over-deze-site/privacy.aspx>

#### **Meer informatie**

Meer informatie vindt u op [www.abp.nl](http://www.abp.nl).

# Melding

## Betalingsonmacht premies en bijdragen bedrijfstakpensioenfonds

### 1 Gegevens organisatie

1a	Naam organisatie		
	Adres organisatie		
	Postcode en plaats van vestiging		
	RSIN/fiscaal nummer	Telefoonnummer	
	NummerKamervanKoophandel		
1b	Naam bestuurder		
	Adres		
	Postcode en woonplaats		
	Burgerservicenummer	Telefoonnummer	
1c	Bent u adviseur van de onderneming?	<input type="checkbox"/> Nee, gaverdermetvraag2. <input type="checkbox"/> Ja, namelijk	
	Naam		
	Adres		
	Postcode en woonplaats		
	Telefoonnummer		

### 2 Bijdragen bedrijfstakpensioenfonds die u niet kunt betalen

Bijdragesoort	Tijdvak	Openstaand bedrag
		€
		€
		€
		€

### 3 Beschrijving omstandigheden

Geef een beschrijving van de omstandigheden waardoor uw organisatie de premies niet kan betalen. Als u niet genoeg ruimte hebt, kunt u uw beschrijving als bijlage toevoegen. Vermeld in deze beschrijving:

- op welke datum de betalingsonmacht is ontstaan
- wat de problemen precies inhouden en hoe deze zijn ontstaan. Als u bijvoorbeeld als oorzaak 'liquiditeitsproblemen' opgeeft, is dit niet voldoende.
- wanneer u verwacht de premies wel te kunnen betalen, en waarom. Stuur deze beschrijving mee met het exemplaar van het formulier.

Vermeld op elke bijlage uw naam en de naam van de organisatie.

Form area consisting of multiple horizontal dashed lines for text entry.

**4 Ondertekening**

Naam en voorletters

[Dashed box for name and initials]

Plaats

[Dashed box for location]

Datum

[Dashed boxes for date: day, month, year]

Uw handtekening  
*Schrijf binnen het vak.*

[Large dashed box for signature]

□

Meegestuurde bijlagen (aantal)

[Dashed box for number of attachments]