

Gegevensincasso
Postbus 637
1000 EE Amsterdam
T 020 583 42 00
E premies@bpfbouw.nl
W werkgevers.bpfbouw.nl

Formulier melding tweede ziektejaar

CAO 02 Afbouw / CAO 03 Natuursteen

bpfBOUW: Bedrijfstakpensioenfonds voor de Bouwnijverheid ook namens de bedrijfstakeigen regelingen in uw sector

De uitvoering van de pensioen- en bedrijfstakeigen regelingen voor de bouwnijverheid wordt verzorgd door APG.

Waarom dit formulier?

Met dit formulier geeft u aan dat uw werknemer het tweede ziektejaar ingaat. U hoeft dan over dit tweede ziektejaar mogelijk geen loon- en premiegegevens aan te leveren voor de BTER-regelingen. Dit noemen wij dispensatie.

Gegevens werkgever

Bedrijfsnaam			
Aansluitnummer			
Contactpersoon			
Telefoonnummer		E-mail	

Gegevens werknemer

Naam			
Voorletter(s) en tussenvoegsle(s)			
Burgerservicenummer (BSN)			

Gegevens ziekmelding

Datum 1e ziekte dag		Datum ingang 2e ziektejaar	
	(DD MM JJJJ)		(DD MM JJJJ)
Is dit een correctie?	Nee	Ja, datum eerdere melding	
			(DD MM JJJJ)

Is uw werknemer weer beter voor het einde van het 2e ziektejaar? Geef het door via premies@bpfbouw.nl.

Ondertekening

Dit formulier is naar waarheid ingevuld.

Naam werkgever			
Datum melding		Handtekening	
	(DD MM JJJJ)		
Plaats			

Niets vergeten? Sla het formulier dan op. En mail het naar premies@bpfbouw.nl.