

Declaratieformulier voor stervensbegeleiding en/of rouwverlof

Formulier inzenden binnen drie maanden na de datum van overlijden.

Door werkgever in te vullen:

Aansluitingsnummer werkgever	<input type="text"/>
Registratienummer werknemer	<input type="text"/>
Voorletters en achternaam	<input type="text"/>
Werkzaam in volledige dienst? (aankruisen)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee, want deeltijd / arbeidsongeschikt voor <input type="text"/> , <input type="text"/> %
Overlijdensdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> Datum (dd-mm-jjjj)
Relatie tot persoon waarvoor het verlof is opgenomen (aankruisen)	<input type="radio"/> echtgeno(o)t(e) of geregistreerd partner <input type="radio"/> broer of zus <input type="radio"/> kleinkind <input type="radio"/> zwager of schoonzuster <input type="radio"/> kind of schoonkind <input type="radio"/> ouder of schoonouder <input type="radio"/> grootouder of schoongrootouder
Naam overledene	<input type="text"/>
Data te declareren verlofdagen stervensbegeleiding (dd-mm-jjjj)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/>
Data te declareren verlofdagen rouw (dd-mm-jjjj)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/>
Naam contactpersoon	<input type="text"/>
Telefoonnummer van de werkgever	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> (dd-mm-jjjj)
Plaats	<input type="text"/>
Handtekening werkgever	<input type="text"/>
Handtekening werknemer	<input type="text"/>
Verklaring	<input type="text"/>

Ondertekening: (lees eerst de verklaring aan de onderzijde)

Mee te sturen bijlage: de kopie overlijdensakte.

Stuurt u dit formulier naar:

BTER SF BIKUDAK
Postbus 8700
1005 AS Amsterdam en/of
E bter-bikudak@apg.nl

Werkgever en werknemer verklaren dat:

- Bovengenoemde werknemer op de gedeclareerde dag(en) niet heeft gewerkt.
- Over de gedeclareerde dag(en) geen uitkering is ontvangen op grond van een andere regeling of van één van de sociale verzekeringswetten.
- Over de gedeclareerde dag(en) het loon is doorbetaald, alsmede de premies, bijdragen en vakantietoeslag.
- De vermelde gegevens op dit formulier volledig, juist en naar waarheid zijn ingevuld.
- Het fonds toestemming heeft om persoonsgegevens te controleren in de pensioenadministratie van bpfBOUW.

SF BIKUDAK verwerkt persoonsgegevens. Wij gaan vertrouwelijk met deze gegevens om. In onze privacyverklaring leest u welke gegevens wij verwerken en waarvoor wij ze gebruiken. Deze privacyverklaring kunt u bij ons opvragen.