

GEGEVENS ORGANISATIE

Naam onderneming _____

Klantnummer bij StiPP _____

KvK-nummer _____

Hierbij verklaart ondergetekende namens de aangesloten onderneming, dat deze onderneming gedurende de periode van

(dd-mm-jjjj) _____ t/m (dd-mm-jjjj) _____

geen werknemers in dienst heeft of zal nemen, zoals vermeld in artikel 2 onder j en k van de statuten van de Stichting Pensioenfonds voor Personeelsdiensten.

Ondergetekende kent het uitvoeringsreglement, waaronder artikel 4.1 van het uitvoeringsreglement. In dit artikel is de verplichting opgenomen dat de aangesloten onderneming het pensioenfonds voorziet van loon- en dienstverbandgegevens. Dit zijn een opgave van de volledige namen, BSN's, geboortedata en (e-mail)adressen van alle deelnemers, evenals de salarisgegevens en het gewerkte aantal uren over het tijdvak dat het fonds aangeeft.

ALDUS NAAR WAARHEID VERKLAARD DOOR DE VERTEGENWOORDIGINGSBEVOEGDE GENOEMD IN DE KAMER VAN KOOPHANDEL

Naam en functie _____

Datum en plaats _____

Bedrijfsstempel

E-mailadres contactpersoon _____

Handtekening

— Indien de bestuurder de verklaring niet zelf ondertekent, dient u een schriftelijke machtiging bij te voegen welke ondertekend is door de bestuurder en/of gevolmachtigde genoemd in de Kamer van Koophandel.

Heeft u het formulier volledig ingevuld en ondertekend? Stuur het dan samen met de eventueel benodigde machtiging op via het contactformulier op stippensioen.nl/werkgever/contact. U kunt het ook per post sturen naar StiPP, Postbus 299, 3700 AG Zeist.