

Arbeitgeber: _____
Anschrift: _____
Kontaktdaten: _____
Betriebsnummer: _____

VIActiv Krankenkasse
Zentraler Posteingang
44775 Bochum

Antrag auf Ratenzahlung der Gesamtsozialversicherungsbeiträge

Sehr geehrte Damen und Herren,

aktuell sind wir nicht in der Lage, unseren Beitragszahlungsverpflichtungen pünktlich nachzukommen.

Wir beantragen daher:

- die Gesamtsozialversicherungsbeiträge in ____ monatlichen Raten auszugleichen.

Zeitpunkt der Zahlung:

- Wir möchten die Raten zur gesetzlichen Fälligkeit der laufenden Gesamtsozialversicherungsbeiträge zahlen.
 Wir möchten die Raten monatlich zu folgendem Termin zahlen: _____

Einzug der Raten:

- Bei vorliegendem SEPA-Mandat können die Raten abgebucht werden.
 Wir überweisen die Raten zum Fälligkeitstermin.

Bemerkungen:

Mit freundlichen Grüßen

Datum und Unterschrift
Firmenstempel