

# Wijzigingsformulier ANW-vangnetregeling

## Waarom dit formulier?

Met dit formulier kunt u, als deelnemer, een wijziging van uw werkgever doorgeven en/of doorgeven dat u een uitkering ontvangt in verband met arbeidsongeschiktheid.

Vergeet u bij arbeidsongeschiktheid niet deze bijlage mee te sturen:

✓ Toekenningsbeslissing WAO/WIA

**Let op:** De ANW-vangnetregeling verdwijnt per 1 januari 2026. Meer informatie daarover vindt u op [bpf schilders.nl/anw-vangnet](http://bpf schilders.nl/anw-vangnet)

## 1. Gegevens deelnemer

1.1 Naam

1.2 Voorletter(s) en  
tussenvoegsel(s)

1.3 Adres

1.4 Postcode en woonplaats

1.5 Burgerservicenummer

## 2. Nieuwe werkgever

2.1 Is uw nieuwe werkgever  
werkzaam in de schilders-  
branche?

Ja → Ga naar vraag 3.

Nee → Ga naar vraag 2.2.

2.2 Blijft u deelnemer aan  
de pensioenregeling van  
BPF Schilders?

Nee → Wij beëindigen uw ANW-vangnetregeling per eerstkomende vervaldatum (Vul uw gegevens in en onderteken het formulier).

Ja → Ga naar vraag 2.3.

2.3 Wilt u de ANW-vangnet-  
regeling vrijwillig  
voortzetten?

Nee → Wij beëindigen uw ANW-vangnetregeling per de eerstkomende vervaldatum (Vul uw gegevens in en onderteken het formulier).

Ja → De nota voor de betaling van de premie zullen wij u rechtstreeks toesturen (Vul uw gegevens in en onderteken het formulier).

## 3. Gegevens nieuwe werkgever

(In te vullen door de  
nieuwe werkgever)

3.1 Bedrijfsnaam

3.2 Contactpersoon

3.3 Adres

3.4 Postcode en woonplaats

3.5 Klantnummer

3.6 Datum indiensttreding  
(dd-mm-jjjj)

 -  - 

3.7 Handtekening werkgever

#### 4. Arbeidsongeschiktheid

(Invullen bij uitkering in verband met arbeidsongeschiktheid)

- 4.1 Heeft u premievrije voortzetting bij arbeidsongeschiktheid op uw ANW-vangnetregeling meeverzekerd en ontvangt u een WAO-of WIA-uitkering?

Ja, vanaf (dd-mm-jjjj)      \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Stuur de toekenningsbeslissing WAO/WIA met dit formulier mee. U krijgt van ons bericht vanaf wanneer u geen of minder premie bent verschuldigd.

Nee. De nota voor de betaling van de premie sturen wij u rechtstreeks toe.

Wilt u van automatische incasso gebruik maken?

Nee

Ja, van rekeningnummer      \_\_\_\_\_

#### 5. Ondertekening deelnemer

- 5.1 Datum (dd-mm-jjjj)

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

- 5.2 Plaats

\_\_\_\_\_

- 5.3 Handtekening

\_\_\_\_\_

**Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend per e-mail naar [info@bpfschilders.nl](mailto:info@bpfschilders.nl) of per post naar:**

BPF Schilders  
Postbus 702  
3700 AS ZEIST  
THE NETHERLANDS