

Gebruiksaanwijzingen:

Wat moet u doen?

- **Aangifte formulier:**
Het originele aangifte formulier levert u, volledig ingevuld en ondertekend, in bij de SVB, uiterlijk op de vijftiende van de maand volgend op de maand waarover u aangifte doet.
Het is aangeraden, een kopie te houden voor uw file.
- **Betaling:**
U kunt betalen per Bank, Giro of kontant aan de kassa's van de SVB, uiterlijk op de vijftiende van de maand volgend op de maand waarover u aangifte doet.
Gebruik bij betaling via Bank of Giro de SVB rekeningnr.'s zoals gedrukt op het aangifte formulier.
- **Bij niet tijdige aangifte:**
Wanneer u niet vóór de zestiende van de maand volgende op de maand van aangifte het totaal van de verschuldigde premie heeft betaald of wanneer u uw formulier niet op tijd heeft ingeleverd dan krijgt u een taxatieve aanslag.
Deze wordt verhoogd met een boete.

Toelichting:

1. **(Month + year of declaration =)** Maand van aangifte:
Vul de maand in waarover u aangifte doet. B.v.: Januari 2008 or Jan. 2008.
2. **(Total number of employees =)** Totaal aantal werknemers:
Vul alle personen in die in de maand van aangifte arbeid voor u hebben verricht, dus ook werknemers van wie het salaris hoger is dan de loongrens van de Ziektekostenverzekering.
3. **(SVB-number =)** SVB-nummer:
Vul het SVBnr., dat u ontvangen heb, bij registratie van uw bedrijf bij de SVB. Indien u dit nummer niet kent, vraag er dan naar bij de SVB.
4. **(Crib-number =)** Crib-nummer:
Vul het Cribnr, dat u ontvangen heb, bij registratie van uw bedrijf bij de Inspectie der Belastingen. Indien u dit nummer niet kent, vraag er dan naar bij de SVB, of bij de Inspectie der Belastingen.
5. **Bedrijfs gegevens.**
Vul de gevraagde gegevens zo compleet mogelijk in.
(Company name=) Officiële/Statutaire naam van het bedrijf, zoals geregistreerd bij de Kamer van Koophandel.
(Trade name=) Handelsnaam, zoals geregistreed bij de Kamer van Koophandel.
Het post adres van het bedrijf. (straatnaam + huisnr of P.O.Box nr.), wijknaam en het eiland van vestiging. Verder ook nog een telefoonnr van het bedrijf, waar men kan bellen indien er vragen zijn m.b.t. de gegevens die ingevuld zijn op het formulier.
6. **(Total wages Sickness and Accident Insurance (ZV/OV) =)** Loonsom ZV en OV:
Meer informatie over de berekening van de Loonsom ZV en de Loonsom OV vindt u in het instructieboekje, dat u van de SVB heeft ontvangen. Heeft u geen instructieboekje ontvangen, vraag er dan een aan bij de SVB.
7. **(Sickness and Accident Insurance (ZV/OV) premiums =)** Premie ZV en OV:
Vermenigvuldig de Loonsommen ZV en OV ieder met het daarbij behorende premiepercentage (*). Dit resulteert in de verschuldigde premie ZV en OV. Tel de uitkomsten op om de totaal verschuldigde premie te berekenen.
(*) Indien de bijbehorende premie percentages niet bekend zijn, vraag er dan naar bij de SVB

Als u nog vragen heeft over dit formulier, dan kunt u uw lokale SVB bellen en vragen naar de infodesk.