**MODEL 2**

**Actuarieel attest - buiten toepassingsgebied**

**SAP Bedienden Ondernemingsactiviteit Bouw**

**Aanvullend Paritair Comité voor de Bedienden (PC 200)**

Ik, ondergetekende,

Naam: ……………………………………………………………………………………………………………..,

zijnde de verantwoordelijke voor de actuariële functie van de pensioeninstelling[[1]](#footnote-1)

Naam pensioeninstelling: ..……………………………………………………………………………………..

Maatschappelijke zetel:………………………………………………………………………………………….

FSMA identificatienummer:…...……………………………………………………………………………

Attesteer hierbij dat de hierna vermelde Werkgever[[2]](#footnote-2):

Naam/Benaming:…………………………………………………………………………………………………………

Maatschappelijke zetel: ………………………………………………………………………………………….

Ondernemingsnummer (KBO-nummer):………………………………………………………………………

Nummer vestigingseenheid (indien van toepassing):…………………………………………………….….

1. Het beheer en de uitvoering van één of meerdere aanvullende pensioenstelsels heeft toevertrouwd aan de hierboven vermelde pensioeninstelling;
2. Dit (deze) aanvullend(e) pensioenstelsel(s) ingericht word(t)(en) voor de Bedienden Ondernemingsactiviteit Bouw, (met eventuele uitzondering van studenten en leerlingen), die vallen onder het Aanvullend Paritair Comité voor de Bedienden (PC 200), en dewelke in het pensioenplan worden omschreven als:

……………………………………………………………………………………………………………

*(omschrijving van de categorie(ën) van Bedienden Ondernemingsactiviteit Bouw)*

1. Dit (deze) ondernemingspensioenstelsel(s) voldoet/voldoen aan de voorwaarden van gelijkwaardigheid zoals bepaald in zoals bepaald in artikel 3 van de Bijlage 2 bij de collectieve arbeidsovereenkomst van 8 december 2022 tot invoering van een sectoraal aanvullend pensioenstelsel voor de Bedienden Ondernemingsactiviteiten Bouw, zoals gewijzigd en vervangen door de CAO van 13 maart 2025 betreffende het Sectoraal Aanvullend Pensioenstelsel voor de Bedienden Ondernemingsactiviteit Bouw gesloten binnen het Aanvullend Paritair Comité voor de Bedienden (PC 200).

***Opmerking****: In geval de verantwoordelijke voor de actuariële functie voor de gelijkwaardigheidstoets dient terug te vallen op artikel 4 §5 van de Bijlage 2 bij de collectieve arbeidsovereenkomst van 13 maart 2025 betreffende het sectoraal aanvullend pensioenstelsel voor de Bedienden Ondernemingsactiviteiten Bouw, dan maakt hij/zij hier in een bijlage bij dit attest melding van en licht hij/zij daarin de gebruikte berekeningswijze toe.*

Gedaan te ………………………………………….. op ………………………………………………….

Handtekening: …………………………………………………………………………………………………….

**Terug te sturen per aangetekend schrijven, samen met de verklaring van de Werkgever, naar:**

**Fonds voor Bestaanszekerheid voor de Aanvullende Pensioenen Bouwbedrijf**

**fbzp-fsep Constructiv**

**Koningsstraat 202, 1000 Brussel**

**De datum van de poststempel geldt als bewijs.**

Voor het uitoefenen van zijn wettelijke opdrachten, verwerkt fbzp-fsep Constructiv uw persoonsgegevens. Voor elke info betreffende de verwerking van uw gegevens kan u [www.pensiob.be](http://www.pensiob.be) consulteren of een mail sturen naar info@fbzp.be.

1. In de zin van de wet van 13 maart 2016 op het statuut van en het toezicht op verzekerings- of herverzekeringsondernemingen of van de wet van 27 oktober 2006 betreffende het toezicht op de instellingen voor bedrijfspensioenvoorziening [↑](#footnote-ref-1)
2. Dit is de juridische entiteit (op basis van het ondernemingsnummer), of desgevallend de vestigingseenheden (op basis van het vestigingseenheidsnummer) indien de juridische entiteit over meerder vestigingseenheden beschikt [↑](#footnote-ref-2)