



HANSEATISCHE KRANKENKASSE

HEK
Firmenkunden
22034 Hamburg

Rücksendung per Fax bitte an 040 65696-1237

Firmenname	Betriebsnummer
------------	----------------

Antrag auf Stundung der Gesamtsozialversicherungsbeiträge

Sehr geehrte Damen und Herren,

vor dem Hintergrund der aktuellen Pandemie-Situation in Deutschland ist unser Unternehmen angesichts deutlicher Umsatz- und Gewinneinbrüche in erhebliche Liquiditätsschwierigkeiten geraten. In der Folge sind wir aktuell nicht in der Lage, unseren Beitragszahlungsverpflichtungen nachzukommen.

Wir beantragen daher, die Gesamtsozialversicherungsbeiträge für den Monat Mai 2020 zu stunden.

Soweit die Beiträge für die Monate März und April 2020 bereits gestundet waren, beantragen wir die Fortsetzung der Stundung dieser Beiträge. Die seitens des Bundes und der einzelnen Bundesländer zur Verfügung gestellten Unterstützungs- und Hilfsmaßnahmen in Form von Fördermitteln und ergänzenden Krediten haben wir vorrangig in Anspruch genommen beziehungsweise bereits beantragt. Im Einzelnen sind dies:

- Leistungen des Wirtschaftsstabilisierungsfonds
- Leistungen des KfW-Sonderprogramms 2020
- KfW-Schnellkredit
- Soforthilfen für Solo-Selbstständige und Kleinstunternehmen
- Staatlich unterstützte Bürgschaften im Zuge von Investitionskrediten
- Steuerliche Liquiditätshilfen
- Erstattung von Lohnkosten und Sozialversicherungsbeiträgen bei Kurzarbeit
- Sonstige Leistungen (beispielsweise Leistungen aus Programmen des jeweiligen Bundeslandes, bitte gegebenenfalls Benennung der Leistung auf gesondertem Blatt)
- Entsprechende Leistungen wurden abgelehnt oder werden nicht in Anspruch genommen (Begründung erforderlich, mit welchen Maßnahmen die Liquiditätsschwierigkeiten überwunden werden sollen, oder Prognose zur Fortführung des Unternehmens, bitte gegebenenfalls auf gesondertem Blatt)

Sofern in unserem Unternehmen Kurzarbeit geleistet wird, versichern wir, dass wir die auf das Kurzarbeitergeld entfallenden Beiträge zur Sozialversicherung unmittelbar nach Erstattung durch die Bundesagentur für Arbeit an Sie weiterleiten werden; uns ist bewusst, dass für die erstatteten Sozialversicherungsbeiträge insoweit eine Stundung der Beiträge ausgeschlossen ist.

Bitte wenden

Sofern wir auch über den oben genannten Zeitraum hinaus unseren Beitragszahlungsverpflichtungen nicht beziehungsweise nicht vollständig nachkommen können, werden wir rechtzeitig zwecks ergänzender Stundungs- beziehungsweise Ratenzahlungsvereinbarung mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

Kontaktdaten

Telefon	Telefax
Ansprechpartner	E-Mail-Adresse
Firmenanschrift	

Datum und Unterschrift

_____	_____
Datum	Unterschrift und Firmenstempel

Nur für HEK-interne Zwecke: Firmenkunden

**HEK
Firmenkunden
22034 Hamburg**

Rücksendung per Fax bitte an: 040 65696-3750

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte beachten Sie: Sofern wir laufend von Ihrem Konto einziehen, bleibt Ihr bestehendes Mandat gültig. Wir benötigen dieses Lastschriftmandat dann nur bei Änderungen.

Bei einer Rücklastschrift wird das Einzugsverfahren eingestellt. Sofern wir einen weiteren Einzug wünschen, senden wir der HEK ein neues SEPA-Lastschriftmandat zu. Ansonsten gilt das Mandat bis zu unserem Widerruf.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE23ZZZ00000053778
Mandatsreferenznummer	wird separat mitgeteilt

Der Einzug gilt für Forderungen der HEK ab dem Monat _____
(Monat/Jahr)

Name und Anschrift des Unternehmens

Betriebsnummer

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte ziehen Sie zum gesetzlichen Fälligkeitstermin (drittletzter Bankarbeitstag des Monats) ein.

Vor dem ersten Einzug informiert uns die HEK über den Einzug in dieser Verfahrensart und teilt uns die Mandatsreferenznummer mit.

Datum

Stempel und Unterschrift des Kontoinhabers