

## Stundung von Sozialversicherungsbeiträgen

An die \_\_\_\_\_

(Name und Anschrift der Krankenkasse)

### Zinslose Stundung der Sozialversicherungsbeiträge (SV-Beitragsnummer \_\_\_\_\_)

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Covid-19 Krise hat in unserem Unternehmen dazu geführt, dass \_\_\_\_\_ (Beschreibung der Auswirkungen auf das Unternehmen).

Aufgrund dieser erheblichen Auswirkungen können wir die nachfolgend genannten Sozialversicherungsbeiträge derzeit nicht leisten.

Wir beantragen daher wegen des Vorliegens einer erhebliche Härte im Sinne des § 76 Abs. 2 Nr. 1 SGB IV eine zinslose Stundung um drei Monate im folgenden Umfang:

\_\_\_\_\_ (Einzelheiten bitte ausführen)

Die Zahlung monatlicher Raten ist uns möglich. Die Ratenzahlung erfolgt ab dem \_\_\_\_\_ jeweils am \_\_\_\_\_ des Monats.

[Alternative: Die Zahlung monatlicher Raten ist uns leider aufgrund der gegenwärtigen Situation nicht möglich.]

Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit unserer Angaben und bitten höflich um antragsgemäße Entscheidung. Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an \_\_\_\_\_ (Name, Kontaktdaten).

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Name des/der Vertretungsberechtigten