



Verklaring afstand bijzonder partnerpensioen

Deze afstandsverklaring is van toepassing op de pensioenrechten van de hoofddeelnemer.

gegevens ondergetekenden

naam hoofddeelnemer _____

geboortedatum ____ - ____ - ____ ____ (dd/mm/jjjj)

naam ex-partner _____

geboortedatum ____ - ____ - ____ ____ (dd/mm/jjjj)

datum beëindiging
samenlevingscontract/huwelijk/
geregistreerd partnerschap ____ - ____ - ____ ____ (dd/mm/jjjj)

komen als volgt overeen

De deelnemer én de ex-partner verklaren door ondertekening van deze overeenkomst dat de ex-partner afstand doet van de aanspraak op bijzonder partnerpensioen dat ingevolge het pensioenreglement 'Stichting De Samenwerking', Pensioenfonds voor het Slagersbedrijf aan de ex-partner toekomt. Dit betekent dat bij overlijden van de hoofddeelnemer, de ex-partner geen recht heeft op uitkering van bijzonder partnerpensioen vanuit de 'Stichting De Samenwerking', Pensioenfonds voor het Slagersbedrijf.

ondertekening voor akkoord

naam en handtekening deelnemer _____

datum ondertekening ____ - ____ - ____ ____ (dd/mm/jjjj)

naam en handtekening ex-partner _____

datum ondertekening ____ - ____ - ____ ____ (dd/mm/jjjj)

Wij verzoeken u dit formulier ingevuld en ondertekend retour te zenden. **LET OP!** Zonder een kopie van een geldig identiteitsbewijs nemen wij deze verklaring niet in behandeling. In het kader van de privacywetgeving (AVG) vragen wij u een eventuele pasfoto, BSN en MRZ-code onherkenbaar te maken.