



Aanvraagformulier waardeoverdracht

Pagina 01 / 02

Uitsluitend invullen als waardeoverdracht naar de "Stichting De Samenwerking", Pensioenfonds voor het Slagersbedrijf is gewenst.

uw gegevens

naam _____ man vrouw

adres _____

postcode en plaats _____

geboortedatum __ __ - __ __ - __ __ __ __

burgerlijke staat ongehuwd gehuwd samenwonend gescheiden

BSN __ __ __ __ __ __

telefoon overdag __ __ __ __ __ __ __ __ mobiel __ __ __ __ __ __

gegevens partner

naam _____ man vrouw

adres _____

postcode en plaats _____

geboortedatum __ __ - __ __ - __ __ __ __

datum aanvang huwelijk / samenwoning __ __ - __ __ - __ __ __ __

gegevens ex-partner

naam _____ man vrouw

adres _____

postcode en plaats _____

geboortedatum _____

gegevens huidige werkgever

bedrijfsnaam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

datum indiensttreding __ __ - __ __ - __ __ __ __



Stichting De Samenwerking
Pensioenfonds voor het
Slagersbedrijf

gegevens vorige werkgever

bedrijfsnaam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

datum uitdiensttreding ____ - ____ - ____

gegevens vorige pensioenfonds / pensioenverzekeraar

naam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

polisnummer / registratienummer ____ - ____ - ____ - ____

verklaring

Ondergetekende verklaart dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. Tevens verklaart ondergetekende akkoord te gaan met het opvragen en uitwisselen van gegevens, met gebruikmaking van het BSN, voor de uitvoering van waardeoverdracht door Appel Pensioenuitvoering.

ondertekening

plaats _____

datum ____ - ____ - ____

handtekening _____

U stuurt dit formulier naar:

“Stichting De Samenwerking”, Pensioenfonds voor het Slagersbedrijf
Postbus 1044
2280 CA RIJSWIJK (ZH)
Of per e-mail naar deelnemers@pensioenslagers.nl