



1. Wenst u gebruik te maken van de mogelijkheid tot waardeoverdracht? Ja / Neen*

2. Gegevens deelnemer:

Naam en voorletters _____ M / V

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode – Woonplaats _____

Burgerlijke staat*

Gehuwd

Ongehuwd

Gereg. Partnersch.

Samenwonend**

3. Gegevens vorige **pensioenuitvoerder c.q. verzekeraar**:

Naam _____

Adres _____

Postcode – Woonplaats _____

Polis-/registratienummer _____

Telefoonnummer _____

Om uw verzoek spoedig in gang te zetten zouden wij graag een kopie van uw laatste pensioenopgave ontvangen van elke pensioenverzekeraar die u opgeeft.

Ook als u géén gebruik wilt maken van waardeoverdracht graag dit formulier ondertekend retourneren.

Datum:

Ondertekening:

* Omcirkelen wat van toepassing is

**Heeft u al een kopie van de samenlevingsovereenkomst opgestuurd?