

VERZOEK OM OFFERTE WAARDEOVERDRACHT

Deelnemer:

Naam en voorletters

Geboortedatum

man / vrouw

Adres

Postcode/woonplaats

Datum van indiensttreding

BSN

Burgerlijke staat gehuwd / geregistreerd / ongehuwd / samenwonend

(eerder) Gehuwd geweest ja / nee Elk voorgaand huwelijk kan van invloed zijn op de waardeoverdracht

Ook een samenlevingsovereenkomst is van belang

Huidige partner:

Datum huwelijk/samenleving

Naam en voorletters

Geboortedatum

man / vrouw

Adres

Postcode/woonplaats

Vorige partner:

Datum huwelijk/samenleving

Naam en voorletters

Geboortedatum

man / vrouw

Adres

Postcode/woonplaats

Van eerdere partners s.v.p. gegevens aan de achterzijde vermelden.

Vorige werkgever:

Naam

Vestigingsplaats

Datum van indiensttreding

Datum van uitdiensttreding

Vorige pensioenuitvoerder:

Naam

Adres

Postcode/woonplaats

Registratienummer

Verklaring:

Ik heb belangstelling voor een offerte van waardeoverdracht en ga er mee akkoord dat voor het uitwisselen van gegevens ten behoeve van deze overdracht gebruik gemaakt wordt van mijn BSN.

Datum :

Plaats :

Handtekening :

Verzenden aan : Stichting Pensioenfonds APF, THA 07/10, Postbus 90170, 5000 LM TILBURG