

VERZOEK OM OFFERTE WAARDE-OVERDRACHT

Deelnemer:

Naam en voorletters

Geboortedatum

man / vrouw

Adres

Postcode/woonplaats

Datum van indiensttreding

BSN

Burgerlijke staat

(eerder) Gehuwd geweest

gehuwd / geregistreerd / ongehuwd / samenwonend

ja / nee

Elk voorgaand huwelijk kan van invloed zijn op de waarde-overdracht
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 waarde-overdracht en ga er mee akkoord dat voor het uitwisselen van gegevens ten behoeve van deze overdracht gebruik gemaakt wordt van mijn sofinummer.

Datum :

Plaats :

Handtekening :

Verzenden aan : Stichting Pensioenfonds APF, THA 08/60, Postbus 90170, 5000 LM TILBURG