



U WILT WAARDEOVERDRACHT AANVRAGEN

Uw nieuwe pensioengegevens

Naam nieuwe pensioenuitvoerder: Stichting Bedrijfstakpensioenfonds
voor de Meubelindustrie en Meubileringsbedrijven

Naam nieuwe werkgever:

Adres nieuwe werkgever:

.....

Datum in dienst nieuwe werkgever:

Uw persoonlijke gegevens

Naam en voorletters:

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Burgerservicenummer:

Gegevens van uw oude pensioenuitvoerder(s)

Naam

Plaats

Polisnummer

.....
.....
.....
.....

Stuur een kopie mee van de polis of de pensioenopgave, of als dat niet mogelijk is een overzicht vanuit **mijnpensioenoverzicht.nl**.

Ondergetekende verklaart akkoord te gaan met het opvragen en uitwisselen van gegevens ten behoeve van zijn / haar verzoek om een opgave inzake waardeoverdracht met gebruikmaking van het burgerservicenummer. **Let op: heeft u alle velden ingevuld? Als niet alle velden gevuld zijn, leidt dit tot vertraging van de aanvraag.**

Ondertekening

De gegevens zijn naar waarheid ingevuld.

(Plaats)

(Datum)

(Handtekening)

.....
-------	-------	-------

Retour zenden aan:

Stichting Bedrijfstakpensioenfonds voor de Meubelindustrie en Meubileringsbedrijven
Postbus 55
3400 AB IJsselstein