



AANVRAAGFORMULIER WAARDEOVERDRACHT

Pensioengegevens

Naam huidige pensioenuitvoerder:

Naam huidige werkgever:

Adres huidige werkgever:

.....

Datum in dienst:

Uw persoonlijke gegevens

Naam en voorletters:

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Geboortedatum:

Burgerservicenummer:

Vorige pensioenuitvoerder(s)

Naam	Plaats	Polisnummer
------	--------	-------------

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

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

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

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

Wilt u als dat mogelijk is een kopie van de polis of de pensioenopgave meesturen?

Ondergetekende verklaart akkoord te gaan met het opvragen en uitwisselen van gegevens ten behoeve van zijn / haar verzoek om een offerte inzake waardeoverdracht met gebruikmaking van het burgerservicenummer.

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