



U doet afstand van bijzonder partnerpensioen

U krijgt dit formulier omdat u afstand doet van bijzonder partnerpensioen. Wilt u het formulier helemaal invullen? En vergeet u niet uw handtekening te zetten? Bedankt!

U bent

Naam

Geboortedatum

Kenmerknummer of BSN

Uw ex-partner is

Naam

Geboortedatum

Kenmerknummer of BSN

U verklaart samen het volgende:

- Uw relatie is op<DATUM> beëindigd. Het gaat om een scheiding.
-<NAAM EX-PARTNER> doet afstand van het bijzonder partnerpensioen. Dit is het pensioen volgens artikel 57 lid 4 van de Pensioenwet.
Dit partnerpensioen heeft<NAAM DEELNEMER> opgebouwd bij Stichting Bedrijfstakpensioenfonds voor de Meubelindustrie en Meubileringsbedrijven.
-<NAAM EX-PARTNER> doet hiervan afstand. U heeft dit samen afgesproken.
- U heeft samen nooit afgesproken dat u als ex-partner wél recht had op bijzonder partnerpensioen.
- Het bijzonder partnerpensioen kennen wij toe aan<NAAM DEELNEMER>. Dit kan hij/zij gebruiken voor een eventuele nieuwe partner.



- Overlijdt<NAAM DEELNEMER>? Dan heeft u als ex-partner geen recht meer op het partnerpensioen. Dit weet u.
- U weet dat u deze afstandsverklaring niet meer kunt veranderen.

Ondertekening

U heeft dit formulier helemaal ingevuld. Ook klopt alle informatie.
Wilt u beiden een kopie van een geldig identiteitsbewijs meesturen?

Plaats

Datum-.....-.....

Naam deelnemer

Handtekening

Plaats

Datum-.....-.....

Naam ex-partner

Handtekening