

VERZOEK OM WETTELIJKE WAARDEOVERDRACHT

Nieuwe werkgever

Vestigingsplaats _____

Deelnemer

Naam en voorletter _____

Geboortedatum ____ - ____ - ____ Geslacht man vrouw

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Land _____

Datum indiensttreding ____ - ____ - ____

Sofinummer _____

Gegevens benodigd voor waardeoverdracht

Burgerlijke staat ongehuwd gehuwd
 gehuwd en gescheiden gescheiden

Indien gescheiden:

Naam en voorletters (ex) partner(s) _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Vorige werkgever

Adres _____

Vestigingsplaats _____

Vorige pensioenuitvoerder

Naam _____

Vestigingsplaats _____

Polis/registratienummers _____

Ondergetekende verklaart hiermee akkoord te gaan met het opvragen en uitwisselen van gegevens ten behoeve van zijn/haar verzoek om een vrijblijvende opgave inzake waardeoverdracht met eventueel gebruikmaking van het sofinummer.

Datum _____ Handtekening deelnemer _____