

EUROCLEAR PENSION FUND OFFP

Formulier offerte/uitvoering waardeoverdracht A

I In te vullen door de deelnemer

Gegevens deelnemer

Naam en voorletters :
Adres :
Postcode en woonplaats :
BSN :
Geboortedatum :
Geslacht : vrouw man
Burgerlijke staat *) : gehuwd, nooit eerder gehuwd geweest
 gehuwd, eerder gehuwd geweest
 ongehuwd, nooit gehuwd geweest
 ongehuwd, eerder gehuwd geweest
 samenwonend

*) geregistreerd samenwonend = gehuwd

Gegevens (ex-) partner

Naam en voorletters :
Adres :
Postcode en woonplaats :
Geboortedatum :
Geslacht : vrouw man

Gegevens oude werkgever

Naam :
Vestigingsplaats :
Datum uit dienst :

Gegevens vorige pensioenuitvoerder

Naam :
Adres :
Postcode en woonplaats :
Registratienummer :

Z.O.Z.

EUROCLEAR PENSION FUND OFP

Gegevens nieuwe werkgever

Naam :
Vestigingsplaats :
Datum in dienst :

Ondergetekende verklaart hiermee 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 BSN-nummer.

.....
(plaats)

.....
(datum)

.....
(handtekening)