

FORMULIER ANW-HIAATPENSIOEN

* s.v.p. je keuze aankruisen

De ondergetekende:

Naam deelnemer :

Voorletters : BSN :

Geboortedatum :

- is alleenstaande en heeft geen behoefte aan de vrijwillige verzekering van Anw-hiaatpensioen.
- woont samen maar heeft geen notariële samenlevingsovereenkomst en komt op basis van het pensioenreglement niet in aanmerking voor de vrijwillige verzekering van Anw-hiaatpensioen.

.....
datum handtekening deelnemer

- is gehuwd heeft een geregistreerd partnerschap
- woont samen en heeft een notariële samenlevingsovereenkomst (stuur kopie mee)

Naam partner :

Voorletters : BSN :

Geboortedatum :

De deelnemer en zijn/haar partner verklaren dat zij:

- met ingang van in aanmerking wensen te komen voor de vrijwillige verzekering voor Anw-hiaatpensioen;
- hebben kennis genomen van de bepalingen voor de vrijwillige verzekering van Anw-hiaatpensioen en hiermee akkoord gaan;
- de werkgever machtigen om de premie voor de verzekering maandelijks in gelijke termijnen in mindering te brengen op het inkomen van de deelnemer.
- niet wensen deel te nemen aan de verzekering van een Anw-hiaatpensioen. De deelnemer erkent door ondertekening van deze verklaring geen aanspraken te kunnen doen gelden op een uitkering ten behoeve van zijn partner. Door mede te ondertekenen verklaart de partner dat hij/zij is geïnformeerd over en instemt met het besluit van de deelnemer en geen aanspraak kan maken op een uitkering uit deze verzekering.

.....
datum handtekening deelnemer handtekening partner

