



Verzoek Offerte waardeoverdracht

Gegevens door u in te vullen:

Klantnummer:

BSN-nummer

Naam en voorletters:

Geboortedatum: man / vrouw

Adres:

Woonplaats:

Burgerlijke staat: ongehuwd/gehuwd/gehuwd geweest/samenwonend *)

Naam partner:

Geboortedatum partner: man / vrouw

Indien gehuwd of samenwonend geweest s.v.p. onderstaande gegevens van uw ex-partner(s) invullen:

Naam en voorletters:

Geboortedatum:

Datum huwelijk:

Datum scheiding:

Datum in dienst bij Vopak:

Datum opname in pensioenregeling van Vopak

Vorige werkgever:
(naam en vestigingsplaats)

Vorige pensioenuitvoerder (naam en adres) :

(voor elke pensioenuitvoerder een apart formulier invullen)

.....

.....

Registratienummer / polisnummers:

Datum einde deelname vorige pensioenregeling:

.....

Plaats en datum

.....

Handtekening

Retour naar:

Stichting Pensioenfonds Vopak, Postbus 863, 3000 AW Rotterdam of per e-mail naar pensioenbureau@vopak.com

*) doorhalen wat niet van toepassing is