



# Verzoek Offerte waardeoverdracht

## Gegevens door u in te vullen:

Klantnummer: .....

BSN-nummer .....

Naam en voorletters: .....

Geboortedatum: .....  man /  vrouw

Adres: .....

Woonplaats: .....

Burgerlijke staat: ongehuwd/gehuwd/geregistreerd partnerschap/samenwonend \*)

Naam partner: .....

Geboortedatum partner: .....  man /  vrouw

*Indien eerder gehuwd geweest, geregistreerd partnerschap gehad of samenwonend geweest s.v.p. onderstaande gegevens van uw ex-partner(s) invullen:*

Naam en voorletters: .....

Geboortedatum: .....

Datum aanvang relatie: .....

Datum einde relatie: .....

Datum in dienst bij 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 aan:

Stichting Pensioenfonds Vopak, Postbus 863, 3000 AW Rotterdam of per e-mail aan [pensioenbureau@vopak.com](mailto:pensioenbureau@vopak.com)

\*) doorhalen wat niet van toepassing is