

Formulier Tijdelijk extra partnerpensioen

* s.v.p. je keuze aankruisen

De ondergetekende:

Naam deelnemer :

Voorletters : BSN :

Geboortedatum :

- is alleenstaande en heeft geen behoefte aan tijdelijk extra partnerpensioen.
- woont samen maar heeft geen notariële samenlevingsovereenkomst en kan op basis van het pensioenreglement geen verzekering van tijdelijk extra partnerpensioen sluiten.

.....
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 de verzekering van tijdelijk extra partnerpensioen willen afsluiten;
- zij kennis hebben genomen van de bepalingen voor de verzekering van tijdelijk extra partnerpensioen 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.
- zij niet wensen deel te nemen aan de verzekering van tijdelijk extra partnerpensioen;
- de deelnemer erkent geen aanspraken te kunnen doen gelden op een uitkering ten behoeve van zijn/haar partner;
- de partner geïnformeerd is 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

