



Verzoek om offerte waardeoverdracht van pensioenaanspraken

Deelnemer

Naam _____
Geboortedatum en geslacht _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Datum in regeling _____
Burgerservicenummer _____

Gegevens benodigd voor waardeoverdracht

Belangstelling voor waardeoverdracht Ja Nee
Partner Ja Nee

Vorige werkgever

Naam _____
Vestigingsplaats _____

Vorige pensioenuitvoerder

Naam _____
Vestigingsplaats _____
Polis-/registratienummers _____
Datum beëindiging deelneming _____

Indien gehuwd of samenwonend (geweest)

Naam en voorletters (ex-)partner _____
Geboortedatum (ex-)partner _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____

Ondergetekende verklaart hierbij akkoord te gaan met het opvragen en uitwisselen van gegevens ten behoeve van het verzoek om een offerte inzake waardeoverdracht met gebruikmaking van het burgerservicenummer.

Plaats

Datum

Handtekening deelnemer

Indien u belangstelling heeft voor een waardeoverdracht, stuurt u dit formulier dan ondertekend, in een voldoende gefrankeerde envelop, naar:

DuPont European Pension Fund
p/a RiskCo Administrations B.V.
Postbus 802
3500 AV UTRECHT