

Informatieverzoek waarde-overdracht

- Voor vragen over de procedure verwijzen wij u naar uw nieuwe werkgever
- Informatieverzoek binnen 6 maanden na opname in de pensioenregeling opsturen naar de nieuwe pensioenuitvoerder, Fortis ASR Levensverzekering N.V.

Fortis ASR
Pensioenen

Postbus 2072, 3500 HB Utrecht
Archimedeslaan 10, 3584 BA Utrecht
Telefoon (030) 278 08 81
Fax (030) 257 83 68

1 In te vullen door de deelnemer

Gegevens deelnemer

Naam + voorletter(s) _____

Adres _____

Postcode en woonplaats [] [] [] [] [] [] [] [] _____

Geboortedatum [] [] - [] [] - [] [] [] [] man vrouw

Burgerlijke staat met partner zonder partner (zie voor de voorwaarden het pensioenreglement)

Oude werkgever

Naam _____

Vestigingsplaats _____

Oude pensioenuitvoerder

Naam _____

Vestigingsplaats _____

Contract-, polis- of registratienummer _____

Ondertekend te _____ Datum _____ Handtekening deelnemer _____

2 In te vullen door de nieuwe werkgever

Nieuwe werkgever

Naam _____

Vestigingsplaats _____

Contract-, polis- of registratienummer _____

Datum aanvang dienstverband [] [] - [] [] - [] [] [] []

Datum opname in de pensioenregeling [] [] - [] [] - [] [] [] [] (zie voor de voorwaarden het pensioenreglement)

Ondertekend te _____ Datum _____ Handtekening of firmastempel werkgever _____