

Informatieverzoek waarde-overdracht

Fortis ASR
Fortis Employee Benefits

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 _____

Voor vragen over de verdere procedure verwijzen wij u naar uw werkgever

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 _____

Let op: Informatieverzoek binnen 6 maanden na opname in de pensioenregeling opsturen naar de nieuwe pensioenuitvoerder, Fortis ASR Levensverzekering N.V.