

Ondergetekende verklaart akkoord te gaan met het opvragen van gegevens ten behoeve van zijn/haar verzoek om waardeoverdracht van de vorige pensioenverzekeraar naar de Stiplu met gebruikmaking van het Burger Service Nummer*.

Werknemergegevens:

Naam en voorletter(s) : _____
Straat en huisnummer : _____
Postcode en woonplaats : _____
Geboortedatum : ____ - ____ - ____
Geslacht : _____
Telefoonnummer : _____
Burger Service Nummer* : _____

Gegevens werkgever:

Naam : _____
Adres : _____
Plaats : _____
Datum indiensttreding : ____ - ____ - ____

Burgerlijke staat:

Gehuwd Gehuwd geweest Wettig gescheiden
 Ongehuwd Samenwonend

Indien gehuwd (geweest) of samenwonend:

Partnergegevens:

Naam en voorletter(s) : _____
Geboortedatum : ____ - ____ - ____
Burger Service Nummer* : _____
Huwelijksdatum : ____ - ____ - ____
Scheidingsdatum : ____ - ____ - ____

Gegevens vorige werkgever:

Naam : _____
Adres : _____
Plaats : _____
Datum uitdiensttreding : ____ - ____ - ____

Gegevens vorige pensioenuitvoerder:

Naam : _____
Adres : _____
Plaats : _____
Polis- of registratienummer : _____

(Een kopie van het laatste pensioenoverzicht van de vorige verzekeraar meezenden)

(datum) (plaats) (handtekening)

(handtekening partner)