

FORMULIER WAARDEOVERDRACHT

Gegevens deelnemer

Naam en voorletters : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

BSN-nummer : _____

Geboortedatum : _____

Geslacht : ☐ vrouw ☐ man

Burgerlijke staat *) : ☐ gehuwd, nooit eerder gehuwd geweest
☐ gehuwd, eerder gehuwd geweest
☐ ongehuwd, nooit gehuwd geweest
☐ ongehuwd, eerder gehuwd geweest
☐ samenwonend

*) geregistreerd samenwonend = gehuwd

Tel. Nummer : _____

E-mail adres : _____

Gegevens (ex-) partner

Naam en voorletters : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Geboortedatum : _____

Geslacht : ☐ vrouw ☐ man

Gegevens vorige werkgever

Naam : _____

Vestigingsplaats : _____

Datum uit dienst : _____

Gegevens vorige pensioenuitvoerder

Naam : _____

Postadres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Registratienummer : _____

Gegevens nieuwe pensioenuitvoerder

Naam : Stichting Pensioenfonds Cosun

Datum in dienst : _____

Ondergetekende verklaart hiermee akkoord te gaan met het opvragen en uitwisselen van gegevens ten behoeve van zijn/haar verzoek om een offerte inzake waardeoverdracht met gebruikmaking van het BSN-nummer.

(plaats)

(datum)

(handtekening)