

Formulier aanvraag informatie waardeoverdracht op basis van wettelijk recht

U bent deelnemer geworden in het Nedlloyd Pensioenfonds en heeft uit voorgaande dienstverbanden pensioenaanspraken opgebouwd. U overweegt gebruik te maken van uw wettelijk recht op waardeoverdracht. Wij verzoeken u onderstaande gegevens in te vullen en het formulier ingevuld en door u ondertekend aan ons fonds te retourneren. Betreft het meerdere oude pensioeninstellingen/verzekeraars, dan verzoeken wij u kopieën te maken van dit formulier en deze per pensioeninstelling/verzekeraar in te vullen en te ondertekenen. Stuurt u met het formulier de laatste informatie die u heeft ontvangen van de oude pensioenuitvoerder/verzekeraar mee.

Door ondertekening van het formulier heeft u Nedlloyd Pensioenfonds gemachtigd om namens u informatie op te vragen bij de oude pensioenuitvoerder/verzekeraar.

Gegevens deelnemer

Registratienummer Nedlloyd Pensioenfonds	: 4400-xxxxxxx
Naam	: Dhr./Mw.
Geboortedatum	:
Geslacht	:
In dienst getreden bij	:
Datum van indiensttreding	:
Deelnemer Nedlloyd Pensioenregeling vanaf	:
Burgerlijke staat	:

Gegevens partner deelnemer

Naam	: Dhr./Mw.
Geboortedatum	:
Geslacht	:

Gegevens oude pensioenuitvoerder/verzekeraar

Naam pensioeninstelling/verzekeraar	:
Postadres	:
Postcode + vestigingsplaats	:
vestigingsland indien niet Nederland	:
Polis-/registratienummer	:
Voormalig werkgever	:
In dienst vanaf	:
Uit dienst op	:

Noot: Stuur een kopie van de laatst ontvangen informatie inzake uw pensioen met dit formulier mee!!

Ondertekening

Datum	:
Plaats	:
Handtekening deelnemer	: _____