

Uitsluitend invullen als waardeoverdracht naar
Stichting Molenaarspensioenfonds is gewenst.

uw gegevens

naam _____ man vrouw

adres _____

postcode en plaats _____

geboortedatum __ __ - __ __ - __ __ __ __

burgerlijke staat ongehuwd gehuwd samenwonend gescheiden

BSN _____

telefoon overdag _____ mobiel _____

gegevens partner

naam _____ man vrouw

adres _____

postcode en plaats _____

geboortedatum __ __ - __ __ - __ __ __ __

datum aanvang huwelijk / samenwoning __ __ - __ __ - __ __ __ __

gegevens ex-partner

naam _____ man vrouw

adres _____

postcode en plaats _____

geboortedatum _____

gegevens huidige werkgever

bedrijfsnaam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

datum indiensttreding __ __ - __ __ - __ __ __ __

gegevens vorige werkgever

bedrijfsnaam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

datum uitdiensttreding ____ - ____ - ____

**gegevens vorige pensioenfonds /
pensioenverzekeraar**

naam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

polisnummer / registratienummer ____ - ____ - ____ - ____ - ____

verklaring Ondergetekende verklaart dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. Tevens verklaart ondergetekende akkoord te gaan met het opvragen en uitwisselen van gegevens, met gebruikmaking van het BSN, voor de uitvoering van waardeoverdracht door Appel Pensioenuitvoering.

ondertekening

plaats _____

datum ____ - ____ - ____

handtekening _____

U stuurt dit formulier naar:

Stichting Molenaarspensioenfonds
Postbus 1044
2280 CA RIJSWIJK (ZH)