

KLACHTENFORMULIER

Gegevens inzender

Naam en voorletters:

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

Geboortedatum:

Administratienummer:

Omschrijving klacht

Bij ruimtegebrek kunt u de achterzijde van dit formulier gebruiken of een bijlage toevoegen.

Datum:

Handtekening:

U kunt dit formulier sturen aan Stichting Pensioenfonds SABIC, Afdeling Pensioenen en Communicatie, Antwoordnummer 110, 6400 VB Heerlen (geen postzegel nodig)