

AANVRAAGFORMULIER WAARDEOVERDRACHT

(in te vullen door de deelnemer)

Gegevens deelnemer

Naam en voorletters _____

Geboortedatum _____

Geslacht

man vrouw

Straat en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Burgelijke staat of partnerrelatie

gehuwd geregistreerd partnerschap ongehuwd

notarieel vastgelegde partnerrelatie die wel / niet *
is aangemeld bij SPF (* omcirkel wat van toepassing is)

Bent u ooit gescheiden of hebt u
een partnerrelatie (zoals hiervoor
genoemd) beëindigd?

ja nee

Telefoon tijdens kantoortijd _____

Gegevens vorige werkgever

Naam _____

Straat en huisnummer (of postbus) _____

Postcode en plaats _____

Gegevens vorig pensioenuitvoeringsorgaan

Naam _____

Straat en huisnummer (of postbus) _____

Postcode en plaats _____

Administratie-/polisnummer _____

Gegevens nieuwe werkgever

Personeelsnummer _____

Datum indiensttreding _____

Datum:

Handtekening:

Gegevens huidig (ontvangend) pensioenuitvoeringsorgaan

Naam

Stichting Pensioenfonds SABIC (SPF)

Adres

Postbus 6500, 6401 JH Heerlen

E-mailadres algemeen

info.PensioenfondsSABIC@dsm.com

Banknummer

NL34INGB066.09.96.693

Contact

Pension Desk: 045 5788100

Na volledige invulling en ondertekening dit formulier sturen aan:
SPF, t.a.v. Pension Desk, Postbus 6500, 6401 JH Heerlen