STICHTING MEDIAHUIS NEDERLAND PENSIOENFONDS WAARDEOVERDRACHTFORMULIER

1. Wenst u gebruik te maken van de mogelijkheid tot waardeoverdracht? Ja / Neen*

2. **Gegevens deelnemer:**

Naam en voorletters ---------- M / V

Geboortedatum ----------

Adres ----------

Postcode – Woonplaats ----------

Burgerlijke staat* Gehuwd Ongehuwd

Gereg. Partnersch. Samenwonend**

3. Gegevens vorige **pensioenuitvoerder c.q. verzekeraar**:

Naam ----------

Adres ----------

Postcode – Woonplaats ----------

Polis-/registratienummer ----------

Telefoonnummer ----------

Om uw verzoek spoedig in gang te zetten zouden wij graag een kopie van uw laatste pensioenopgave ontvangen van elke pensioenverzekeraar die u opgeeft.

Ook als u géén gebruik wilt maken van waardeoverdracht graag dit formulier ondertekend retourneren.

Datum: Ondertekening:

* Omcirkelen wat van toepassing is
**Heeft u al een kopie van de samenlevingsovereenkomst opgestuurd?