Bedrijfstakpensioenfonds voor de Banden- en Wielenbranche

Formulier: beëindiging samenwonen

Woont u niet meer samen? Vul dan dit formulier in en laat het ook door uw ex-partner ondertekenen. Stuur het op naar:

Stichting Pensioenfonds Banden en Wielen
Postbus 1044
2280 CA Rijswijk
Of mail naar deelnemersbanden@appelpensioen.nl

PSF: 02.05.01.05

1. Uw gegevens

Naam : ..... Geboortedatum : __ __ - __ __ - __ __ __ __

Adres : ..... BSN-nummer : __ __ __ __ __ __ __ __ __

.....

.....

Deelnemernummer __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Telefoonnummer. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ E-mailadres : .....

2. Partner

Naam : ..... Geboortedatum : __ __ - __ __ - __ __ __ __

Adres : ..... BSN-nummer : __ __ __ __ __ __ __ __ __

.....

.....

Telefoonnr. : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ E-mailadres : .....

Z.O.Z

3. Uw verklaring

Hierbij bevestigen ondergetekenden dat zij niet meer samenwonen per:

…….

(Vul hier een datum in. Uiterlijk de datum waarop u niet meer op hetzelfde adres woont.)

Ondertekening deelnemer

Datum : …….....

Plaats : .....

Uw handtekening : .....

Ondertekening ex-partner

Datum : .....

Plaats : .....

Uw handtekening : .....

Stuur het formulier naar Bpf Banden en Wielen, Postbus 1044, 2280 CA Rijswijk of deelnemersbanden@appelpensioen.nl