

Akkoordverklaring SPOV Anw-hiaatverzekering

Ondergetekende

Voorletter en naam:

Geboren op:

Naam werkgever:

Referentienummer SPOV (indien bekend):

Sofinummer:

verklaart hiermee akkoord te gaan met het aangaan van een SPOV Anw-hiaatverzekering, zoals bedoeld in het pensioenreglement van SPOV. De SPOV Anw-hiaatverzekering gaat in per 1

(maand en jaar)

Het betreft een aanvulling van de Anw-uitkering van de overheid tot maximaal het door het bestuur jaarlijks vast te stellen bedrag, voor 2008 vastgesteld op € 8.185 per jaar in de volgende gevallen:

- de partner van de overleden deelnemer heeft geen recht op Anw van de overheid in verband met leeftijd,
- de partner van de overleden deelnemer heeft te maken met een korting op de Anw-uitkering van de overheid in verband met inkomsten uit of in verband met arbeid.

Voor deze SPOV Anw-hiaatverzekering wordt door de deelnemer een jaarlijks door het bestuur vast te stellen premie betaald, voor 2008 vastgesteld op 0,5% van het pensioengevend inkomen tot maximaal het maximum dagloon.

De maandelijkse premie wordt door de werkgever ingehouden op het salaris en afgedragen aan de Stichting Pensioenfonds Openbaar Vervoer. Bij gehele of gedeeltelijke arbeidsongeschikt en na ingang van Vut of (pre)pensioen betaalt u de premie via automatische incasso. Op deze verzekering is het pensioenreglement van SPOV van toepassing.

Ondertekening:

Plaats:

Datum:

Handtekening deelnemer:

Vouw dit formulier dubbel en doe hem in een envelop. U kunt het adres aan de achterzijde overnemen en u hoeft niet te frankeren.

**SPF Beheer bv,
Sector Verzekeringen & Hypotheken
Antwoordnummer 4353
3500 VE UTRECHT**

