

Aanvraagformulier overname pensioen

Geïnteresseerd in overname van de pensioenen die u bij uw vorige werkgever heeft opgebouwd? Stuur u dan dit formulier binnen 6 maanden na indiensttreding ingevuld en ondertekend aan ons terug. Ondertekening van dit formulier betekent nog geen verplichting tot overname van pensioenaanspraken. U beslist daar later over.

Was u in uw vorige baan ook verzekerd bij SPOV, dan hoeft u dit formulier niet in te vullen. Uw pensioenopbouw bij SPOV loopt dan gewoon door via uw nieuwe werkgever.

1. Gegevens deelnemer

Achternaam

Voornamen (1e voluit)

Geslacht

Adres

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

In dienst bij

Vanaf

Personeelsnr.

2. Gegevens partner*

Achternaam

Voornamen

Geboortedatum

Geboorteplaats

Datum huwelijk

Datum samenleving

*Wanneer is er sprake van partnerschap?

Een gemeenschappelijke huishouding met een ander is niet voldoende om volgens de pensioenregeling partner van elkaar te zijn. De pensioenregeling zegt dat partners:

- gehuwd zijn, of
- een geregistreerd partnerschap hebben, of
- een door SPOV erkend samenlevingsverband hebben

Tijdens uw deelnemerschap vraagt u in een aanvraagformulier of SPOV het partnerschap dat u heeft met uw partner wil erkennen. De voorwaarden zijn in het kort:

- U heeft een notariële samenlevingsovereenkomst, en
- U bent geen broer, zus, bloed- of aanverwanten in de rechte lijn zijn, en
- U woont op hetzelfde adres volgens de gemeentelijke basisadministratie. Woont u buiten Nederland?

Dan moet dit blijken uit een gewaarmerkte gemeentelijke verklaring.

Per brief informeren wij u of uw partner recht heeft op partnerpensioen.

Als een eerder huwelijk is ontbonden door echtscheiding, wilt u dan de echtscheidingsdatum vermelden:
Deze datum hebben wij nodig ter controle van de gegevens van de vorige pensioeninstantie.

Datum



3. Gegevens van de vorige werkgevers

a. Vorige pensioeninstantie

Naam

Adres/Postbusnummer

Postcode

Plaatsnaam

Polis-/registratienummer

Vorige werkgever

Naam

Adres

Plaatsnaam

Datum ontslag

b. Vorige pensioeninstantie

Naam

Adres/Postbusnummer

Postcode

Plaatsnaam

Polis- /registratienummer

Vorige werkgever

Naam

Adres

Plaatsnaam

Datum ontslag

(Meerdere pensioeninstanties a.u.b. op een los vel toevoegen.)

4. Ondertekening

Ik machtig SPF Beheer om de gegevens van SPOV en mijn vorige pensioeninstantie op te vragen en uit te wisselen, voor zover die nodig zijn voor mijn verzoek om waardeoverdracht.

Plaats en datum

Handtekening

Aanvraagformulier sturen aan:
SPF Beheer bv
Afdeling Klantencentrum
Postbus 2030
3500 GA UTRECHT