



Verzoek Offerte waardeoverdracht

Gegevens door u in te vullen:

Klantnummer:

BSN-nummer

Naam en voorletters:

Geboortedatum: ☐ man / ☐ vrouw

Adres:

Woonplaats:

Burgerlijke staat: ongehuwd/gehuwd/geregistreerd partnerschap/samenwonend *)

Naam partner:

Geboortedatum partner: ☐ man / ☐ vrouw

Indien eerder gehuwd geweest, geregistreerd partnerschap gehad of samenwonend geweest s.v.p. onderstaande gegevens van uw ex-partner(s) invullen:

Naam en voorletters:

Geboortedatum:

Datum aanvang relatie:

Datum einde relatie:

Datum in dienst bij Vopak:

Vorige werkgever:

(naam en vestigingsplaats)

Vorige pensioenuitvoerder (naam en adres) :

(voor elke pensioenuitvoerder een apart formulier invullen)

Registratienummer / polisnummers:

Datum einde deelname vorige pensioenregeling:

.....
Plaats en datum

.....
Handtekening

Retour aan:

Stichting Pensioenfonds Vopak, Postbus 863, 3000 AW Rotterdam of per e-mail aan pensioenbureau@vopak.com

*) doorhalen wat niet van toepassing is