Formulier Aanvraag offerte extra partnerpensioen

(☐ = aankruisen wat van toepassing is)

STICHTING PENSIOENFONDS HOOGOVENS

Gegevens deelnemer

Naam ……

Personeelsnummer ……

Registratienummer ……

Gegevens partner

Naam ……

Geboortedatum ……

Geslacht ☐ man ☐ vrouw

Burgerlijke staat ☐ gehuwd ☐ samenwonend ☐ geregistreerd partnerschap

Ingangsdatum extra partnerpensioen …… ……

(per de eerste dag van een maand)

Handtekening deelnemer: ……

Telefoonnummer: ……

Datum: ……

Stuur dit formulier naar:
Stichting Pensioenfonds Hoogovens
Pensioenadministratie
Postbus 10000, 1970 CA IJmuiden

of per interne post:
PF PAD, BV.20