



Protector

PENSIOENFONDS MEDEWERKERS EXXONMOBIL NEDERLAND

VERZOEK OM OFFERTE WAARDEOVERDRACHT

Deelnemer:

Naam en voorletters _____
Geboortedatum _____ man/vrouw
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Datum van indiensttreding _____
Burgerservicenummer _____
Burgerlijke staat _____ gehuwd / ongehuwd / samenwonend
(eerder) Gehuwd geweest _____ ja / nee

Elk voorgaand huwelijk/samenlevingsovereenkomst kan van invloed zijn op de waardeoverdracht

Huidige partner:

Datum huwelijk/samenleving _____
Naam en voorletters _____
Geboortedatum _____ man/vrouw
Adres _____
Postcode en woonplaats _____

Vorige partner:

Datum huwelijk/samenleving _____
Naam en voorletters _____
Geboortedatum _____ man/vrouw
Adres _____
Postcode en woonplaats _____

Van eerdere partners s.v.p. gegevens aan de achterzijde vermelden

Vorige werkgever:

Naam _____
Vestigingsplaats _____
Datum van indiensttreding _____
Datum van uitdiensttreding _____

Vorige pensioenuitvoerder:

Naam _____
Adres _____
Postcode en plaats _____
Registratienummer _____

Verklaring:

Ik heb belangstelling voor een offerte van waardeoverdracht en ga er mee akkoord dat voor het uitwisselen van gegevens ten behoeve van deze overdracht gebruik gemaakt wordt van mijn burgerservicenummer.

Datum: _____ Handtekening: _____
Plaats: _____

Verzenden aan : Stichting Pensioenfonds Protector Postbus 90170 5000 LM Tilburg