



Beëindiging partnerrelatie

Waarom dit formulier?

Met dit formulier meld je je partner bij ons af als je niet meer samenwoont. Je partner krijgt dan geen partnerpensioen als jij overlijdt.

Terugsturen

Stuur het formulier terug naar:
Pensioenfonds Kappers,
Postbus 8100, 9702 KC Groningen

Of mail het ondertekende formulier naar:
deelnemer@pensioenkappers.nl

1 Je gegevens

1.1 Pensioenummer
*Dit vind je onder het kopje
'kenmerk', bovenaan de correspondentie
van je pensioenfonds*

1.2 Naam
Voorletters Achternaam

1.3 Geboortedatum
(ddmmjjjj)

2 Gegevens ex-partner

2.1 Naam en voornamen

2.2 Geboortedatum *(ddmmjjjj)*

2.3 Geslacht ex-partner Man Vrouw

2.4 Datum notarieel verleden
samenlevingsovereenkomst

2.5 Datum ontbinding
samenlevingsovereenkomst

2.6 Datum einde
gemeenschappelijke huishouding

2.7 Adres van de ex-partner
(bij punt 2.5 of 2.6)

3 Ondertekening

3.1 Plaats en datum *(ddmmjjjj)*

3.2 Handtekening

Contactgegevens

Telefoon: 050 58 29870
mail: deelnemer@pensioenkappers.nl

Postadres

Postbus 8100,
9702 KC Groningen



ESG-030\$A\$2370086\$