



Uitsluitend invullen als waardeoverdracht naar
Pensioenfonds Kappers is gewenst.

uw gegevens

naam _____ man vrouw

adres _____

postcode en plaats _____

geboortedatum ____ - ____ - ____

burgerlijke staat ongehuwd gehuwd samenwonend gescheiden

BSN _____

telefoon overdag _____ mobiel _____

gegevens partner

naam _____ man vrouw

adres _____

postcode en plaats _____

geboortedatum ____ - ____ - ____

datum aanvang huwelijk / samenwoning ____ - ____ - ____

gegevens ex-partner

naam _____ man vrouw

adres _____

postcode en plaats _____

geboortedatum _____

gegevens huidige werkgever

bedrijfsnaam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

datum indiensttreding ____ - ____ - ____

gegevens vorige werkgever

bedrijfsnaam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

datum uitdiensttreding ____ - ____ - ____

**gegevens vorige pensioenfonds /
pensioenverzekeraar**

naam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

polisnummer / registratienummer ____ - ____ - ____

verklaring Ondergetekende verklaart dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. Tevens verklaart ondergetekende akkoord te gaan met het opvragen en uitwisselen van gegevens, met gebruikmaking van het BSN, voor de uitvoering van waardeoverdracht door AGH (Administratie Groep Holland)

ondertekening

plaats _____

datum ____ - ____ - ____

handtekening

U stuurt dit formulier naar:

Pensioenfonds Kappers
Postbus 1044
2280 CA RIJSWIJK (ZH)