

Ondergetekende verklaart akkoord te gaan met het opvragen van gegevens voor het verzoek om waardeoverdracht van de vorige pensioenverzekeraar naar StiPP. Dit gebeurt op basis van uw burgerservicenummer.

#### UW GEGEVENS

Uw klantnummer \_\_\_\_\_

- Dhr.  
 Mevr.

Voorletters \_\_\_\_\_

Geboortenaam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Burgerservicnr. \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_

Huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

#### GEGEVENS WERKGEVER OP DIT MOMENT

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Indiensttreding \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat:

- Gehuwd  
 Gehuwd geweest  
 Wettig gescheiden  
 Ongehuwd  
 Samenwonend

Bent u gehuwd of samenwonend? Vul dan op de volgende pagina de gegevens van uw partner in.

#### GEGEVENS PARTNER

Voorletter(s) \_\_\_\_\_  
Geboortenaam \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Burgerservicnr. \_\_\_\_\_  
Huwelijksdatum \_\_\_\_\_

#### GEGEVENS VORIGE WERKGEVER

Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_  
Uitdiensttreding \_\_\_\_\_

#### GEGEVENS VORIGE PENSIOENUITVOERDER

Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_  
Polis- of  
registratienr. \_\_\_\_\_

Let op! Stuur een kopie mee van het laatste pensioenoverzicht van uw vorige werkgever.

#### ONDERTEKENING

Naam \_\_\_\_\_  
Datum en plaats \_\_\_\_\_  
Handtekening \_\_\_\_\_  
Naam partner \_\_\_\_\_  
Datum en plaats \_\_\_\_\_  
Handtekening partner \_\_\_\_\_

Heeft u het formulier ingevuld? Onderteken het dan en stuur het naar ons op. Dat kan via het contactformulier op [stippensioen.nl/contact](http://stippensioen.nl/contact). U vindt daar ook ons postadres als u het liever per post instuurt.