



aanvraag waardeoverdracht

pagina 01 | 03

Uitsluitend invullen als waardeoverdracht naar de Stichting Bedrijfstakpensioenfonds voor het Schoonmaak- en Glazenwassersbedrijf is gewenst.

uw gegevens

naam _____

adres _____

postcode en plaats _____

geslacht man vrouw

geboortedatum ____ - ____ - ____

burgerlijke staat ongehuwd gehuwd samenwonend gescheiden

burgerservice nummer (voorheen sofinummer) _____

telefoonnummer _____

(vermeld hier het telefoonnummer waarop u
overdag bereikbaar bent)

relatienummer (indien bekend) _____

datum aanvang deelneming ____ - ____ - ____

gegevens partner

naam _____

adres _____

postcode en plaats _____

geslacht man vrouw

geboortedatum ____ - ____ - ____

datum aanvang huwelijk/samenwoning ____ - ____ - ____

U kunt dit formulier opsturen naar:

Cordares Pensioenen
Waardeoverdracht BPF SGB
Postbus 637, 1000 EE Amsterdam

U kunt formulier ook faxen naar: 020 583 51 60

gegevens ex-partner *(vermeld hier de gegevens van de ex-partner uit huwelijk, geregistreerd partnerschap of samenwonen)*

naam _____

adres _____

postcode en plaats _____

geslacht man vrouw

geboortedatum ____ - ____ - ____

gegevens huidige werkgever bedrijfs- *(wilt u de laatste loonstrook van uw nieuwe werkgever meesturen?)*

naam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

aansluitnummer UWV _____

datum indiensttreding ____ - ____ - ____

gegevens vorige werkgever

bedrijfsnaam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

datum uitdiensttreding ____ - ____ - ____

**gegevens vorig pensioenfonds/
pensioenverzekeraar**

naam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

polisnummer/registratienummer ____ - ____ - ____

verklaring Ondergetekende verklaart bovenstaande gegevens volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. Tevens verklaart ondergetekende akkoord te gaan met het opvragen en uitwisselen van gegevens, met gebruikmaking van het burgerservice nummer, voor de uitvoering van waardeoverdracht door Interpolis Pensioenbeheer B.V.

ondertekening

plaats _____

datum ____ - ____ - ____

handtekening _____

U kunt dit formulier opsturen naar:

*Cordares Pensioenen
Waardeoverdracht BPF SGB
Postbus 637, 1000 EE Amsterdam*

U kunt formulier ook faxen naar: 020 583 51 60