

Machtigingsformulier

Deelnemer

Naam (geboortenaam)	<input type="text"/>		
Voorletters	<input type="text"/>	Geboortedatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DD MM JJJJ
Straat en huisnummer*	<input type="text"/>		* Inclusief eventuele toevoeging
Postcode	<input type="text"/> <input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>		
Registratienummer	<input type="text"/>		

Gemachtigde

Naam (geboortenaam)	<input type="text"/>		
Voorletters	<input type="text"/>	Geboortedatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DD MM JJJJ
Straat en huisnummer*	<input type="text"/>		* Inclusief eventuele toevoeging
Postcode	<input type="text"/> <input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>		

De deelnemer machtigt de gemachtigde om

- Pensioen te krijgen op het rekeningnummer van de gemachtigde.
- Informatie te krijgen over de pensioenrechten.
- Een handtekening te zetten om pensioen aan te vragen.

Ondertekening

Datum	Handtekening deelnemer	Handtekening gemachtigde
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plaats		
<input type="text"/>		

Let op! U moet allebei uw handtekening zetten. U stuurt allebei een kopie van uw paspoort of identiteitskaart met deze machtiging mee.

U stuurt alles digitaal terug via ons contactformulier:
pensioenschoonmaak.nl/contact

Of u stuurt alles per post terug naar:
Pensioenfonds Schoonmaak
Postbus 637
1000 EE Amsterdam