



Machtigingsformulier

DEELNEMER

Naam (Vul hier uw geboortenaam in)

Voorletter(s)

Geboortedatum

DD MM JJJJ

Straat en huisnummer*

* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode

Plaats

Land

Registratienummer

GEMACHTIGDE

Naam (Vul hier uw geboortenaam in)

Voorletter(s)

Geboortedatum

DD MM JJJJ

Straat en huisnummer*

* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode

Plaats

Land

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

Plaats

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

Stuur dit formulier terug aan:
BPF Schoonmaak
Postbus 637
1000 EE Amsterdam

Of e-mail het naar:
info@pensioenschoonmaak.nl