

Afstandsverklaring Bijzonder Partnerpensioen

Registratienummer:

Hierbij verklaren ondergetekenden,

Hoofddeelnemer

Voor- en achternaam

Geboortedatum

en

Ex-partner

Voor- en achternaam

Geboortedatum

dat zij zijn overeengekomen dat de ex-partner _____ blijvend afstand doet van zijn/haar recht op Bijzonder Partnerpensioen bij Stichting Pensioenfonds Medisch Specialististen (SPMS).

Beide partijen zijn zich ervan bewust dat hierdoor, bij overlijden van de hoofddeelnemer, door de ex-partner geen aanspraak meer kan worden gemaakt op het Bijzonder Partnerpensioen bij SPMS.

Hoofddeelnemer

Handtekening

Datum

DD - MM - JJJJ

Plaats

Ex-partner

Handtekening

Datum

DD - MM - JJJJ

Plaats

Stuur met deze verklaring een kopie mee van een geldig legitimatiebewijs van de ex-partner. Zonder deze kopie wordt de afstandsverklaring niet in behandeling genomen.