

Verklaring vervroeging ingang ouderdomspensioen

Naam :

Geboren op :

Registratienummer :

Ondergetekende verklaart dat:

- hij zijn ouderdomspensioen wenst te laten ingaan per _____;
- hij bekend is met het feit dat vervroeging van het ouderdomspensioen vanaf een datum die meer dan 5 jaar vóór de ingangsdatum van de AOW ligt, alleen mogelijk is als zijn arbeidzame leven beëindigt;
- hij de intentie heeft zijn arbeidzame leven met ingang van uiterlijk de hiervóór vermelde vervroegde ingangsdatum van zijn pensioen volledig te beëindigen;
- hij bekend is met het feit dat vervroegde ingang van ouderdomspensioen onherroepelijk is;
- hij deze verklaring naar waarheid heeft ingevuld.

De (gewezen) deelnemer die in strijd handelt met deze verklaring zal door de Stichting Pensioenfonds Medisch Specialisten aansprakelijk worden gesteld voor de eventuele fiscale en/of financiële gevolgen hiervan.

Plaats

Datum

Handtekening
