

Aanvraagformulier Waardeoverdracht

GEGEVENS AANVRAGER

Registratienummer

Geboortenaam en voorletters

Geboortedatum

Adres

Postcode en woonplaats

BSN-nummer *Dit nummer is u door de belastingdienst meegedeeld. U vindt het op uw aangifte en/of aanslagbiljet. Het is een 9-cijferig nummer.*

GEGEVENS VORIGE PENSOENUITVOERDER

Relatienummer

Naam pensioenfonds

Correspondentieadres

Postcode en woonplaats

Datum einde deelneming

Collectieve waardeoverdracht

Ja Nee

Voorwaarden

- U bent op of na 1 januari 2007 deelnemer geworden in de SPMS-pensioenregeling.
- Als u vóór 1 januari 2015 deelnemer bij SPMS bent geworden én pensioen gaan opbouwen, dan had SPMS het verzoek tot waardeoverdracht uiterlijk 6 maanden na het begin van die deelname moeten ontvangen.

Hierbij geef ik SPMS toestemming bij mijn vorige pensioenuitvoerder een opgave van mijn pensioenaanspraken op te vragen. Deze opgave gebruikt SPMS voor mijn aanvraag tot waardeoverdracht.

Datum:

Uw handtekening:

Stuur dit formulier terug naar Stichting Pensioenfonds Medisch Specialisten. Antwoordnummer 47558, 1070 WE Amsterdam.