

AANMELDEN PARTNER - IFF Pensioenfonds

Persoonsgegevens

Personeelsnummer _____
Naam _____
Voorletters _____
Geboortedatum _____
Straat en huisnummer _____
Postcode en woonplaats _____
Land _____
Burgerservicenummer (BSN) _____
E-mail _____

Relatie:

Ik ben op _____ *(datum)*

- Gehuwd
 Een geregistreerd partnerschap aangegaan
 Ongehuwd met mijn partner¹ gaan samenwonen

¹ Belangrijk u en uw partner mogen geen bloedverwanten rechte lijn zijn.

Partnergegevens:

Geslacht Man Vrouw
Naam _____
Voornamen (1e voluit) _____
Geboortedatum _____
Burgerservicenummer (BSN) _____

Handtekeningen:

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Ik weet dat het pensioenfonds mijn persoonlijke gegevens registreert.

Plaats _____

Datum _____

Handtekening _____

Handtekening Partner _____

Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend samen met een kopie van uw samenlevingscontract naar:

Stichting IFF Pensioenfonds
Pensioenservice
Postbus 123
1180 AC Amstelveen