PDN
Pensioenfonds DSM Nederland

MELDINGSFORMULIER RISICO PARTNERPENSIOEN NETTOPENSIOENREGELING (NPR)

Gegevens deelnemer

Naam en voorletters _____

Geboortedatum _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Land _____

Administratienummer PDN _____

☐ Verzekering voor risico partnerpensioen opzeggen vanaf _____

☐ Ik heb de verzekering voor risico partnerpensioen in het verleden opgezegd en wil deze verzekering opnieuw afsluiten vanaf _____

Risico partnerpensioen opzeggen en opnieuw afsluiten is iedere maand mogelijk (maximaal 1 keer per jaar)

Alleen als u een partner heeft, moet uw partner ook ondertekenen. Ondertekent uw partner niet, dan is het formulier niet geldig en wordt de aanpassing niet doorgevoerd. U en uw partner ontvangen een bevestiging.

Ondertekening deelnemer

Ik verklaar hierbij akkoord te gaan met bovenstaande keuze inzake de Nettopensioenregeling ondergebracht bij PDN. Ik ben mij bewust en volledig op de hoogte van de consequenties van deze keuze. Meer informatie over de keuzes en consequenties kunt u terugvinden op de website van PDN.

Datum : _____ Handtekening : _____

Ondertekening partner

Ik verklaar hierbij akkoord te gaan met bovenstaande keuze inzake de Nettopensioenregeling ondergebracht bij PDN. Ik ben mij bewust en volledig op de hoogte van de consequenties van deze keuze. Meer informatie over de keuzes en consequenties kunt u terugvinden op de website van PDN.

Datum : _____ Handtekening : _____

Let op:
U dient een kopie van een geldig legitimatiebewijs van u en uw partner bij dit formulier te voegen.

Dit formulier sturen naar: PDN, Antwoordnummer 110, 6400 VB Heerlen
(of vanuit het buitenland naar: PDN, Postbus 6500, 6401 JH Heerlen).