



Mutatief formulier Anw-hiaatpensioen

Alleen volledig ingevulde formulieren worden in behandeling genomen

Persoonsgegevens deelnemer

Personeelsnummer _____

Naam _____

Geboortedatum _____

E-mail _____

Telefoonnummer _____

Persoonsgegevens partner

Naam _____

Geboortedatum partner _____

Burgerlijke staat Gehuwd Geregistreerd partnerschap
 Door KLM erkend samenlevingsverband op _____

Wij willen wel / niet¹ voor Anw-hiaatpensioen verzekerd zijn

Als bewijs voor instemming met bovenvermelde keuze wordt dit verzoek mede ondertekend door mijn (huwelijks)partner. Uw partner moet ook een kopie van het paspoort of identiteitsbewijs meesturen (een kopie van het rijbewijs volstaat niet).

¹ Doorhalen wat niet van toepassing is

Ondertekening

- Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren worden in behandeling genomen. Op www.klmgrondfonds.nl vindt u het pensioenreglement en ook het privacyreglement met informatie over hoe wij omgaan met de persoonsgegevens die u aan ons verstrekt.

- Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld en geef toestemming voor het verwerken van de gegevens die in dit formulier staan.

(Plaats) _____ (Datum) _____

(Handtekening) _____ (Handtekening partner) _____

Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend naar:

Algemeen Pensioenfonds KLM

Antwoordnummer 668

1180 AC Amstelveen