

Algemeen Pensioenfonds KLM

Mutatieformulier vrijwillige partnerverzekeringen

Met dit formulier geeft u aan of u verzekerd wilt zijn voor de vrijwillige partnerverzekeringen.

Persoonsgegevens

Naam:

Naam partner:

Polisnummer:

Geef hieronder uw keuze voor de vrijwillige aanvulling op het partnerpensioen door (U kunt slechts één optie selecteren)

☐

Mijn partner en ik willen **wel** verzekerd zijn voor een vrijwillig aanvullend levenslang partnerpensioen van 11% van de bruto pensioengrondslag.

☐

Mijn partner en ik willen **niet** verzekerd zijn voor een vrijwillig aanvullend levenslang partnerpensioen van 11% van de bruto pensioengrondslag.

Geef hieronder uw keuze voor de vrijwillige aanvulling op het partnerpensioen door (U kunt slechts één optie selecteren)

☐

Mijn partner en ik willen **wel** verzekerd zijn voor een tijdelijk partnerpensioen.

☐

Mijn partner en ik willen **niet** verzekerd zijn voor een tijdelijk partnerpensioen.

Let op: meldt u zich af?

Dan krijgt uw partner **geen** uitkering uit de vrijwillige partnerverzekering(en) als u overlijdt.

Ondertekening

Als bewijs voor instemming met bovenvermelde keuze(s) is dit verzoek ook ondertekend door mijn partner. Ik stuur een kopie van het paspoort of identiteitsbewijs van mijn partner mee. Gebruik de KopieID-app van de Rijksoverheid om met uw mobiele telefoon of tablet een veilige kopie van het paspoort of identiteitsbewijs te maken. Let op: een kopie van het rijbewijs volstaat niet. Zonder identiteitsbewijs van uw partner kunnen wij uw gewenste wijziging helaas niet verwerken.

(Plaats)

(Datum)

(Handtekening deelnemer)

(Handtekening partner)

U kunt dit formulier digitaal versturen via [MijnKLMPensioen](#). U kunt inloggen via [klmgrondfonds.nl](#).

U kunt dit formulier ook per post toesturen.

Hiervoor kunt u binnen Nederland gebruikmaken van ons antwoordnummer:

Antwoordnummer 668, 1180 WB Amstelveen (geen postzegel nodig).

Buiten Nederland gebruikt u het postbusadres:

Postbus 123, 1180 AC Amstelveen (met postzegel).