

Samenlevingsverklaring na overlijden partner

Ik verklaar:

- dat ik de partner van de overleden pensioenverzekerde was
- dat ik tenminste gedurende zes maanden voor het overlijden ingeschreven was op hetzelfde adres
- dat wij geen ouder en kind van elkaar waren
- dat wij geen grootouder en kleinkind van elkaar waren

Door ondertekening van dit formulier verklaar ik dat ik naar waarheid heb verklaard.

Jouw gegevens:

Naam _____

Geboortedatum _____

BSN _____

Gegevens van jouw overleden partner:

Naam _____

Geboortedatum _____

Pensioennummer/Polisnummer _____

Datum ondertekening

Handtekening