

Formulier Waardeoverdracht

Verzoek om waardeoverdracht pensioenkapitaal naar Zwitserleven voor Vast Pensioen.

Jouw gegevens

Naam en voorletter(s)			
Geboortedatum		Man ☐	Vrouw ☐
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoon privé		Mobiel	Zakelijk
E-mail			
Ingangsdatum Pensioeninkomen		Burgerservicenummer (BSN) (let op zelf invullen)	

Je burgerservicenummer vind je op je loonstrook, je jaaropgave en je belastingaanslag.

Gegevens van je partner

Naam en voorletter(s)			
Geboortedatum		Man ☐	Vrouw ☐
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoon privé		Mobiel	Zakelijk
E-mail			
Ingangsdatum Pensioeninkomen		Burgerservicenummer (BSN) (let op zelf invullen)	

Je burgerservicenummer vind je op je loonstrook, je jaaropgave en je belastingaanslag.

Burgerlijke staat

☐ Alleenstaand ☐ Samenwonend ☐ Getrouwd ☐ Geregistreerd partnerschap

Gegevens huidige pensioenuitvoerder

Pensioenuitvoerder			
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Polis- of registratienummer			

Het polisnummer of registratienummer vind je op het polisblad of op de (jaar)opgave van je huidige pensioenuitvoerder.

Verzoek tot overboeking naar Zwitserleven

Hierbij verzoek ik _____ om de waarde van polisnummer _____
over te boeken naar Zwitserleven te Amstelveen op rekeningnummer NL 71 ABNA 041 19 28 406 onder vermelding
van (*uw naam*) _____ geboortedatum _____ Zwitserleven Vast Pensioen

Naam: SRLEV N.V., handelend onder de naam Zwitserleven gevestigd te Alkmaar, kantoorhoudend te Amsterdam.
Inschrijving Kamer van Koophandel onder nummer 34297413.
Vergunningsnummer Autoriteit Financiële Markten 12000373.
Bezoekadres: Basisweg 10, 1043 AP Amsterdam.
Postadres: Postbus 5000, 1180 KA Amstelveen.

Met het indienen van dit verzoek verklaar ik akkoord te gaan met het overdragen van de opgebouwde waarde naar Zwitserleven.
Ik ga ook akkoord met het uitwisselen van mijn gegevens voor Waardeoverdracht. Deze verklaring aan Zwitserleven betreft alleen en
uitsluitend het eenmalig gebruik van mijn gegevens en Burgerservicenummer voor de procedure waardeoverdracht.

Datum _____ Handtekening deelnemer _____

Datum _____ Handtekening partner _____

Vul het formulier volledig in en stuur het op naar je huidige pensioenuitvoerder.

Heb je naar aanleiding van dit formulier vragen?

Bel dan met Zwitserleven, telefoonnummer (020) 347 83 25.