

Uitsluiting deelname pensioenregeling

pagina 01 | 02

Dit formulier uitsluitend gebruiken voor meldingen verzekeringsplicht en beroep directeur-grotaandeelhouder (DGA).

Gegevens werknemer/DGA

naam _____

adres _____

postcode en plaats _____

geslacht man vrouw

geboortedatum __ - __ - ____

burgerservicenummer _____

Reden melding

ik ben DGA

partner DGA

(wilt u een kopie van een geldig paspoort of identiteitsbewijs meesturen?)

ingangsdatum DGA __ - __ - ____

einddatum DGA __ - __ - ____

opmerkingen _____

Gegevens werkgever

werkgevernummer _____

naam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

naam contactpersoon _____

telefoonnummer _____

Opmerkingen

(ten aanzien van genoemde mutaties)

Ondertekening

Ondergetekende, verzekerde, verklaart dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

naam

plaats

datum

handtekening

Dit formulier kunt u sturen naar:
Pensioenfonds Houtverwerkende Industrie en Jachtbouw
Postbus 92215
1090 AE Amsterdam