

## Mutatie werknemer

pagina 01 | 02

### Gegevens werkgever

naam \_\_\_\_\_

correspondentieadres \_\_\_\_\_

postcode en plaats \_\_\_\_\_

telefoonnummer \_\_\_\_\_

werkgevernnummer \_\_\_\_\_

### Gegevens werknemer

naam \_\_\_\_\_  
*(bij gehuwde vrouw meisjesnaam vermelden)*

adres \_\_\_\_\_

postcode en plaats \_\_\_\_\_

geboortedatum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

geslacht  man  vrouw

burgerservicenummer \_\_\_\_\_

### Aanmelding

datum in dienst \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

bruto jaarsalaris € \_\_\_\_\_

parttimepercentage \_\_\_\_\_ %

### Mutaties dienstverband

datum uit dienst \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

huidig parttimepercentage \_\_\_\_\_ %

wijziging parttimepercentage per \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

nieuw parttimepercentage \_\_\_\_\_ %

*(bij wijziging van het parttimepercentage is het belangrijk dat u ook het  
bruto jaarsalaris vermeldt)*

bruto jaarsalaris € \_\_\_\_\_

*(vergeet u de tweede pagina niet in te vullen?)*

## Mutaties arbeidsongeschiktheid

(svp beschikking meesturen)

arbeidsongeschiktheid per \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

arbeidsongeschiktheidspercentage \_\_\_\_\_ %

wijziging arbeidsongeschiktheidspercentage

per \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

nieuw arbeidsongeschiktheidspercentage

per \_\_\_\_\_ %

## Mutaties overlijden

datum overlijden werknemer \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

## Ondertekening

naam \_\_\_\_\_

plaats \_\_\_\_\_

datum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

handtekening \_\_\_\_\_

Dit formulier kunt u sturen naar:

Pensioenfonds Houtverwerkende Industrie en Jachtbouw

Postbus 92215

1090 AE Amsterdam