



# Pensioenfonds UWV

## **Aanmeldformulier verzekering aanvullend partnerpensioen na overlijden gepensioneerde (aanvullende opbouw tot 35% partnerpensioen)**

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer overdag \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Pensioennummer \_\_\_\_\_

Dit nummer vindt u op de brieven van het pensioenfonds onder 'Ons kenmerk'.

Datum indiensttreding \_\_\_\_\_

Personeelsnummer \_\_\_\_\_

### **Ondertekening**

Ondergetekende wenst deel te nemen aan de verzekering aanvullend partnerpensioen en gaat er mee akkoord dat de premie voor deze verzekering wordt ingehouden op het maandsalaris.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Handtekening

Formulier invullen en ondertekend sturen aan uw HRM-SSC; kijk voor welke van de drie locaties op Intranet van UWV.

Uw formulier wordt 2 jaar bewaard bij HRM SSC; níét in het Digitaal Personeelsdossier maar in de administratie van HRM SSC; na twee jaar wordt het formulier uit de administratie verwijderd.

Bij TKP wordt het formulier bewaard onder regime van de eigen regels en richtlijnen voor het bewaren van documenten.