



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.

