



# Pensioenfonds UWV

## Afmeldformulier voor de aanvullende verzekeringen

### Invullen in blokletters en aankruisen wat van toepassing is

#### Algemene gegevens

#### Aanvrager

#### Partner

(Alleen invullen bij  
afmelding van de aanvullende  
(tijdelijke) Partnerpensioenverzekering)

Geslacht

man  vrouw

man  vrouw

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

\_\_\_\_\_

### Ik wil me afmelden voor de volgende verzekering(en):

- Aanvullend partnerpensioen
- Tijdelijk partnerpensioenverzekering
- Individueel aanvullende arbeidsongeschiktheidsverzekering

### Ondertekening

Ondergetekende wenst geen deel meer te nemen aan bovengenoemde verzekering(en).

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Handtekening

\_\_\_\_\_

Handtekening partner  
Alleen voor de aanvullende  
(tijdelijke)  
partnerpensioenverzekeringen

Formulier invullen en ondertekend toezenden aan HRM-SSC.