

Aanmelden partner

Aanmelden partner

Woon je samen? Je kunt met dit formulier je partner aanmelden bij NN CDC Pensioenfonds. Je ontvangt bericht als jouw aanmelding door het pensioenfonds is geaccepteerd. Zo zorg je ervoor dat je partner pensioen ontvangt, mocht je overlijden.

Hebben jullie allebei het formulier getekend, stuur het dan samen met de bewijsstukken op naar:

NN CDC Pensioenfonds
Postbus 4471
6401 CZ Heerlen

Was je voor 1 januari 2014 al in dienst? Dan kun je met dit formulier ook je partner aanmelden bij Pensioenfonds ING. Geef dit aan bij de ondertekening onderaan dit formulier. Je ontvangt dan van beide pensioenfondsen een bevestiging.

1. Jouw gegevens

Naam	<input type="text"/>											
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	dag	maand	jaar									
Klantnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Burgerservicenummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>											
Postcode + woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	postcode	woonplaats										





2. De gegevens van je partner

Naam	<input type="text"/>										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
											man	vrouw
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	dag	maand	jaar									
Burgerservicenummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Aanmelden partner

3. Voorwaarden

Voor het accepteren van de aanmelding van je partner voor partnerpensioen, dien je aan de volgende voorwaarden te voldoen. Voldoe je niet aan deze voorwaarden, dan zal de aanmelding niet worden geaccepteerd door NN CDC Pensioenfonds. Je hoeft het formulier dan niet terug te sturen.

-  Jij en je partner voeren minimaal zes maanden onafgebroken een gezamenlijke huishouding.
-  Jij en je partner zijn ongetrouwd en zijn geen geregistreerd partnerschap aangegaan.
-  Jij hebt een onderhoudsverplichting ten opzichte van je partner.
-  Jij en je partner zijn geen familie van elkaar in rechte lijn (ouder-kind, grootouder-kleinkind).

4. Bewijsstukken

Woon je minder dan vijf jaar samen en wil je je partner aanmelden voor partnerpensioen?

Stuur ons dan een kopie van jouw notariële samenlevingsovereenkomst waaruit jouw onderhoudsverplichting ten opzichte van je partner blijkt.

Woon je vijf jaar of langer samen en wil je je partner aanmelden voor partnerpensioen?

Dan hoef je niets te doen. Het fonds toetst zelf in de Basisregistratie Personen (BRP) of je al vijf jaar samenwoont.

5. Wijzigingen doorgeven

Je bent verplicht ons in kennis te stellen van voor het pensioenfonds van belang zijnde gegevens. Zo dien je ons direct te informeren als het partnerschap is geëindigd. Bij gebreke hiervan kunnen wij jou aansprakelijk stellen voor hieruit voortvloeiende kosten. Teveel uitgekeerde pensioenbedragen zullen worden verrekend of teruggevorderd.

6. Ondertekening

Hierbij geef ik toestemming aan NN CDC Pensioenfonds om de gegevens op dit formulier door te geven aan Pensioenfonds ING.

Datum en plaats

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dag	maand	jaar		woonplaats

Jouw handtekening

De handtekening van je partner

Let op: door ondertekening van dit formulier verklaren jij en je partner aan de voorwaarden te voldoen en het formulier naar waarheid te hebben ingevuld.