

Formulier Inkomende waarde-overdracht

U wilt de aanspraken die u opgebouwd heeft bij een andere pensioenfonds overhevelen naar Stichting Pensioenfonds voor Fysiotherapeuten.

Gegevens deelnemer

Naam	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	
Deelnemersnummer	
Geslacht	
Burgerservicenummer	

Gegevens andere pensioenfonds

Naam andere pensioenfonds	
Deelnemersnr pensioenfonds	

Ondertekening

Plaats, datum,		Handtekening,

Stuur dit formulier volledig ingevuld en ondertekend samen met een pensioenopgave van het andere pensioenfonds in een ongefrankeerde envelop naar:

Stichting Pensioenfonds voor Fysiotherapeuten
 Antwoordnummer 70002
 5000 WV TILBURG