

Formulier Inkomende waardeoverdracht

U wilt de pensioenaanspraken die u opgebouwd heeft bij een ander 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	
Deelnemersnummer / Polisnummer	

Naam andere pensioenfonds	
Deelnemersnummer / Polisnummer	

Naam andere pensioenfonds	
Deelnemersnummer / Polisnummer	

Stuur dit formulier volledig ingevuld en ondertekend in een ongefrankeerde envelop naar:

Stichting Pensioenfonds voor Fysiotherapeuten
Antwoordnummer 70002
5000 WV TILBURG

Ondertekening

Plaats en datum,	Handtekening