

Overdracht pensioenkapitaal

Waarvoor is dit formulier?

U hebt besloten uw pensioenkapitaal naar een andere pensioenuitvoerder dan a.s.r. over te dragen. Met dit formulier kunt u aangeven naar welke pensioenuitvoerder wij het pensioenkapitaal kunnen overboeken.

Wij zullen het bedrag na het bereiken van uw pensioendatum overboeken naar de pensioenuitvoerder van uw keuze.

U ontvangt hiervan geen bevestiging van ons. U wordt verder geïnformeerd door uw nieuwe pensioenuitvoerder.

Wat stuurt u met dit formulier mee?

kopie legitimatiebewijs van uzelf en eventueel van uw partner.

Waar stuurt u het formulier naar toe?

U kunt het volledig ingevulde formulier versturen:
- per e-mail: scannen en e-mailen naar mijnpensioen@asr.nl
- per post: a.s.r. pensioenen
Postbus 2072, 3500 HB Utrecht

Hebt u vragen?

Neem dan contact op met ons op telefoonnummer (030) 257 42 66. Wij zijn bereikbaar op werkdagen van 8.00 tot 17.30 uur.

Uw gegevens

Polisnummer(s)	<input type="text"/>
Polisnummer(s)	<input type="text"/>
Polisnummer(s)	<input type="text"/>
Naam en voorna(a)m(en)	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Burgerservicenummer	<input type="text"/>

Ik wil dat a.s.r. mijn pensioenkapitaal overboekt naar de volgende pensioenuitvoerder:

Naam pensioenuitvoerder	<input type="text"/>
Adres pensioenuitvoerder	<input type="text"/>
Postcode en plaats pensioenuitvoerder	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
Gewenste omschrijving / betalingskenmerk bij de overboeking:	<input type="text"/>

Hebt u een ex-partner?

Had u tijdens uw dienstverband bij uw voormalige werkgever een relatie? En is die relatie tijdens of na dit dienstverband beëindigd?

Dan kan het zijn dat uw ex-partner recht heeft op een deel van uw pensioen. Wij verzoeken u daarom de datum van deze beëindiging aan ons door te geven. Het gaat hierbij om een ex-partner door:

- echtscheiding, of;
- beëindiging geregistreerd partnerschap, of;
- beëindiging gezamenlijke huishouding, waarbij:
 - u en de persoon met wie u samenwoonde ongehuwd waren en geen geregistreerd partnerschap zijn aangegaan en;
 - u geen bloed- of aanverwant bent in de rechte lijn van elkaar en;
 - u beiden minimaal zes maanden stond ingeschreven op hetzelfde adres in de gemeentelijke basisadministratie (GBA) of er een samenlevingsovereenkomst was in de vorm van een notariële akte met enige vermogensrechtelijke aangelegenheden.

Ja, ik heb tijdens of na mijn dienstverband bij mijn voormalige werkgever een relatie(s), zoals hierboven beschreven beëindigd.

Gegevens van uw ex-partner

Volledige naam ex-partner	<input type="text"/>
Geboortedatum ex-partner	<input type="text"/>
Datum beëindiging	<input type="text"/>

Invullen indien bekend

Adres ex-partner

Burgerservicenummer

Het ging om een:

- huwelijk
- geregistreerd partnerschap
- gezamenlijke huishouding

Let op: Het kan zijn dat uw ex-partner recht heeft op een deel van uw pensioen.
In dat geval nemen wij contact met u op.

Ondertekening

De heer/mevrouw

(eventueel: en zijn/haar partner) (verklaart/verklaren) dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.
Ik ga ermee akkoord dat ik na overdracht van mijn pensioenkapitaal geen rechten meer kan ontlennen
aan de pensioenaanspraken bij a.s.r.

Plaats

Datum

Uw handtekening

Naam partner

Plaats

Datum

Handtekening partner