

Met dit formulier doet u afstand van uw recht op bijzonder partnerpensioen (volgens artikel 57 van de Pensioenwet). Hiermee zegt u dat u geen bijzonder partnerpensioen hoeft van StiPP. Dit had u kunnen krijgen als uw ex-partner komt te overlijden. U en uw ex-partner moeten deze ondertekenen.

UW GEGEVENS

- Dhr.
 Mevr.

Voorletters _____ Geboortenaam _____
 Geboortedatum _____ Burgerservicnr. _____
 Straat _____ Huisnummer _____
 Postcode _____ Woonplaats _____
 Land _____
 E-mailadres _____

GEGEVENS VAN UW EX-PARTNER (DIE DEELNEMER IS BIJ STIPP)

Klantnummer _____

- Dhr.
 Mevr.

Voorletters _____ Geboortenaam _____
 Geboortedatum _____ Burgerservicnr. _____
 Straat _____ Huisnummer _____
 Postcode _____ Woonplaats _____
 Land _____
 E-mailadres _____

_____ [uw naam] verklaart hierbij afstand te doen van zijn/
haar bijzonder partnerpensioen, verkregen op de datum waarop het huwelijk/het geregistreerd partnerschap/de
gemeenschappelijke huishouding is beëindigd.

Ondertekening

Naam _____ Naam ex-partner _____

Datum en plaats _____ Datum en plaats _____

Handtekening _____ Handtekening
ex-partner _____