

Stichting Pensioenfonds Croda

Aanvraag Anw-verzekering



Naam:	<input type="text"/>		
Geboortedatum:	<input type="text"/>	Geslacht:	<input type="text" value="Man / Vrouw *"/>
BSN:	<input type="text"/>	Personeelsnummer:	<input type="text"/>

1. Bent u gehuwd of is er sprake van een geregistreerd partnerschap?	<input type="text" value="Ja / Nee *"/>
2. Zo nee, woont u samen?	<input type="text" value="Ja / Nee *"/>
■ Hebt u uw partner bij Croda aangemeld voor het partnerpensioen voor ongehuwden?	<input type="text" value="Ja / Nee *"/>
■ Zo nee, wilt u uw partner nu voor het partnerpensioen aanmelden?	<input type="text" value="Ja / Nee *"/>
■ Is er sprake van een samenlevingscontract?	<input type="text" value="Ja / Nee *"/>
Indien deze vraag met ja is beantwoord, dient een kopie van het samenlevingscontract te worden meegezonden.	
3. Gegevens van uw partner:	
Naam:	<input type="text"/>
Geboortedatum:	<input type="text"/>
Geslacht:	<input type="text" value="Man / Vrouw *"/>

Keuzemogelijkheden aanvullend Anw-pensioen

Wenst u ten behoeve van uw partner een aanvullend Anw-pensioen te verzekeren?	<input type="text" value="Ja / Nee *"/>
Zo ja, wenst u:	
■ dat het Anw-pensioen ingaat direct na uw overlijden of op het moment dat uw jongste kind de 18-jarige leeftijd bereikt?	<input type="text" value="Overlijden / Jongste kind 18"/>
■ een uitkering te verzekeren van € 6.000 of € 12.000 bruto op jaarbasis?	<input type="text" value="€ 6.000 / € 12.000"/>
Opmerkingen:	
■ Ingeval van aanmelding meer dan 3 maanden na tijdstip van indiensttreding of aangaan partnerrelatie of geboorte kind plaatsvindt, is PF Croda niet verplicht de aanmelding te accepteren. Acceptatie zal worden beoordeeld obv de door PF Croda gevraagde en door deelnemer verstrekte medische gegevens.	
■ De premie voor deze verzekering wordt maandelijks ingehouden op uw salaris.	

Getekend deelnemer:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
Getekend partner:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>

* doorhalen wat niet van toepassing is

**Na invulling, ondertekening en datering, gaarne toezenden aan:
Stichting Pensioenfonds Croda,
Postbus 150,
7770 AD Hardenberg.**