

## Stichting pensioenfonds voor Verloskundigen

### **Formulier Inkomende waarde-overdracht**

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

#### **Gegevens deelnemer**

Naam:

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

Geboortedatum:

Deelnemersnummer:

Geslacht:

Burgerservicenummer:

#### **Gegevens andere pensioenfonds**

Naam andere pensioenfonds:

Deelnemersnummer 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 Verloskundigen  
Antwoordnummer 70002  
5000 WV TILBURG