

Formulier 'Partnerregistratie'

Gegevens deelnemer Philips Pensioenfonds

Klantnummer _____

Voorletter(s) _____ Naam _____

Telefoon (werk) _____ Telefoon (privé) _____

Geboortedatum (dd-mm-jjjj) _____

Bovenstaande deelnemer wil:

Partner aanmelden per (dd-mm-jjjj) _____

Partner afmelden per (dd-mm-jjjj) _____

Gegevens partner

Let op! Wij kunnen dit formulier alleen behandelen als uw partner dit formulier ook ondertekent.

Voorletter(s) _____ Geslacht Man Vrouw

Tussenvoegsels _____

Naam _____

Geboortedatum (dd-mm-jjjj) _____

Burgerservicenummer _____

Ondergetekende deelnemer verklaart hierbij bovenstaande gegevens **naar waarheid** te hebben ingevuld. Door middel van dit formulier zorgt u ervoor dat uw partner op de juiste wijze staat geregistreerd bij Philips Pensioenfonds. Als u overlijdt, heeft uw partner recht op nabestaandenpensioen in overeenstemming met het reglement van de pensioenregeling. Tevens verklaart u dat uw partner voldoet aan de partnerdefinitie opgenomen in het voor u van toepassing zijnde pensioenreglement **en dat u en hij/zij op de hoogte zijn** van de **rechten en plichten** die met het aan- of afmelden van een partner samenhangen en van de gevolgen van het aan- of afmelden van een partner voor zijn/haar pensioenaanspraken.

Plaats _____ Datum (dd-mm-jjjj) _____

Handtekening deelnemer

Handtekening partner

U kunt dit formulier invullen en ondertekend opsturen naar:

Philips Pensioenfonds, Postbus 716, 3700 AS Zeist