

**VOLMAGT VOOR OVERDRACHT VAN PENSIOENRECHTEN
BINNEN HET KADER VAN DE WET VAN 6 APRIL 1995
BETREFFENDE DE AANVULLENDE PENSIOENEN**

Aan:

Datum:/...../.....

I. Volmacht

Hierbij vraag ik dat mijn verworven reserves bij overgedragen worden naar:

het pensioenplan bij KBC Verzekeringen;

Ik ben op de hoogte van de gevolgen van deze overdracht, met name dat noch ikzelf, noch mijn begunstigden, enig recht behouden bij

II. Technische gegevens

1. Verzekerde

Naam: Voornaam:

Geboortedatum: .Geslacht:

Diestsepoort 1
3000 leuven

2. Werkgever

| | Oorspronkelijke werkgever | Nieuwe werkgever (in te vullen indien de overdracht naar de pensioeninstelling van de nieuwe werkgever gebeurt) |
|---------------------------------|------------------------------|---|
| Naam (Sociale reden) | | |
| Adres | | |
| Gemeente | | |
| statuut van de verzekerde | Loontrekkende / zelfstandige | Loontrekkende |
| Datum vertrek van verzekerde | .../.../..... | |

3. Pensioeninstelling (Wij raden u aan contact op te nemen met de nieuwe pensioeninstelling om de gegevens exact en volledig te kunnen invullen)

| | Oorspronkelijke verzekeraar | Nieuwe pensioeninstelling |
|-------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| Naam (Sociale reden) | | KBC Verzekeringen NV |
| Adres | | Waaistraat 6 |
| Gemeente | | 3000 LEUVEN |
| • Contactpersoon | | H. Houben, Tel:016/24 30 64 |
| • Rekeningnummer | //////////////////////////////////// | 730-0042006-01 |
| • Referentie | | |

Teneinde de termijnen te kunnen respecteren is het onontbeerlijk dat dit formulier volledig en correct is ingevuld.

Met de meeste hoogachting,

Handtekening van de werknemer.

Handtekening van de nieuwe werkgever.