

Naam:	<input type="text"/>		
Geboortedatum:	<input type="text"/>	Geslacht:	<input type="text" value="Man / Vrouw *"/>
Datum in dienst:	<input type="text"/>	BSN:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

Hierbij verzoek ik te onderzoeken of het mogelijk is mijn aanspraken uit onderstaande pensioenregeling over te dragen aan Stichting Metro Pensioenfonds. Ik machtig Stichting Metro Pensioenfonds om contact te zoeken met mijn vorige werkgever om alle benodigde informatie te verkrijgen.

Relevante bijzonderheden zijn:

Naam ex-werkgever:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Contactpersoon:	<input type="text"/>
Telefoon:	<input type="text"/>
Naam vorige pensioenuitvoerder:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Contactpersoon:	<input type="text"/>
Telefoon:	<input type="text"/>

Datum einde vorige dienstbetrekking:

Indien beschikbaar gaarne een kopie bijvoegen van de correspondentie betreffende uw vorige pensioenregeling, waarin de pensioenaanspraken zijn opgegeven.

Handtekening:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
---------------	----------------------	--------	----------------------

** doorhalen wat niet van toepassing is*

Na invulling, ondertekening en datering, dit formulier:

- Scannen en per e mail versturen naar metropensioenfonds@achmea.nl of
- Opsturen per reguliere post naar Stichting Metro Pensioenfonds, Postbus 90170, 5000 LM Tilburg