

ANW-hiaatpensioenverzekering

Aanvraagformulier vrijblijvende offerte

ANW-hiaatpensioenverzekering

1 Gegevens aanvrager

Naam M V

Voornamen voluit

Sofi-nummer/BSN* *burgerservicenummer

Straat en huisnummer toevoeging

Postcode en plaats

Land

Geboortedatum

Telefoonnummer

2 Gegevens partner

Naam M V

Voornamen voluit

Geboortedatum

Sofi-nummer/BSN* *burgerservicenummer

Gehuwd/geregistreerd partnerschap per

Aanvangsdatum samenwonen

Samenlevingscontract nee ja, ondertekeningsdatum

Is een kopie hiervan in het bezit van SPW? nee ja

Heeft uw partner inkomen uit arbeid? nee ja bruto € per maand (excl. vakantiegeld)

Heeft uw partner inkomen in verband met arbeid? nee ja, soort uitkering
 VUT/prepensioen WAO/WIA WW
 anders n.l.

bruto € per maand

vakantiegeld €

3 Gegevens werkgever

Naam corporatie

NRV-nummer (indien bekend)

Vestigingsplaats

Datum indiensttreding

4 Gegevens verzekering

Ingangsdatum verzekering

Gewenst verzekerd bedrag € . , per jaar (maximum, zie folder of website)

Premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid meeverzekeren ja nee

Indexering meeverzekeren
(hierdoor blijft uw verzekering waardevast) ja nee

Wisseldatum Invullen indien van toepassing, bijvoorbeeld de eerste dag van de maand waarin uw jongste kind 18 jaar wordt (zie brochure).

Wisseldatum

Geboortedatum jongste kind

Verzekerd bedrag na wisseldatum € . , per jaar

Heeft u vragen of opmerkingen, dan verzoeken wij u contact op te nemen met onze Helpdesk, telefoonnummer 020-583 59 20. Onze medewerkers beantwoorden graag al uw vragen.