

Vrijwillige verzekering Anw-hiaatpensioen

Aanmelding

Wilt u deelnemen aan deze verzekering, dan dient u dit formulier binnen drie maanden na indiensttreding of aangaan partnerrelatie bij de afdeling personeelszaken van uw werkgever in te leveren.

Uw gegevens

Naam _____

Geboortedatum _____

BSN _____

Personeelsnummer _____

Naam partner _____

Geboortedatum partner _____

Datum huwelijk/partner
registratie of samenle-
vingscontract (dd/mm/jjjj) _____

Aanmelding

- Bij deze meld ik mij aan voor de vrijwillige verzekering van Anw-hiaatpensioen voor mijn partner, conform de bepalingen in de betreffende bijlage van de pensioenreglementen.

Datum ingang
verzekering
(dd/mm/jjjj) _____

Te verzekeren
bedrag:

De hoogte van het te verzekeren Anw-hiaatpensioen is:

- | | |
|--------------------------------|-------------|
| <input type="radio"/> Klasse 1 | € 5.500,00 |
| <input type="radio"/> Klasse 2 | € 8.250,00 |
| <input type="radio"/> Klasse 3 | € 11.000,00 |
| <input type="radio"/> Klasse 4 | € 13.725,00 |
| <input type="radio"/> Klasse 5 | € 15.875,00 |
| <input type="radio"/> Klasse 6 | € 18.075,00 |

Deze bruto jaarbedragen gelden per 1 januari 2020 en kunnen jaarlijks per 1 januari door het bestuur van Pensioenfonds Gasunie worden gewijzigd.

Ondertekening

Ondergetekende machtigt N.V. Nederlandse, Gasunie of GasTerra B.V. of Stichting Pensioenfonds Gasunie de verschuldigde premie in te houden van het salaris of uitkering.

Datum (dd/mm/jjjj) _____

Handtekening
werknemer _____

Handtekening
partner _____

Handtekening
Werkgever _____

Lever het volledig ingevulde formulier in bij de afdeling Personeelszaken van uw werkgever.