

Wijzigingsformulier ANW-vangnetregeling

Waarom dit formulier?

Met dit formulier kunt u, als deelnemer, een wijziging van uw werkgever doorgeven en/of doorgeven dat u een uitkering ontvangt in verband met arbeidsongeschiktheid.

Vergeet u bij arbeidsongeschiktheid niet deze bijlage mee te sturen:

✓ Toekenningsbeslissing WAO/WIA

1. Gegevens deelnemer

1.1 Naam

1.2 Voorletter(s) en
tussenvoegsel(s)

1.3 Adres

1.4 Postcode en woonplaats

1.5 Burgerservicenummer

2. Nieuwe werkgever

2.1 Is uw nieuwe werkgever
werkzaam in de schilders-
branche?

Ja → Ga naar vraag 3.

Nee → Ga naar vraag 2.2.

2.2 Blijft u deelnemer aan
de pensioenregeling van
BPF Schilders?

Nee → Wij beëindigen uw ANW-vangnetregeling per eerstkomende vervaldatum (Vul uw gegevens in en onderteken het formulier).

Ja → Ga naar vraag 2.3.

2.3 Wilt u de ANW-vangnet-
regeling vrijwillig
voortzetten?

Nee → Wij beëindigen uw ANW-vangnetregeling per de eerstkomende vervaldatum (Vul uw gegevens in en onderteken het formulier).

Ja → De nota voor de betaling van de premie zullen wij u rechtstreeks toesturen (Vul uw gegevens in en onderteken het formulier).

3. Gegevens nieuwe werkgever

(In te vullen door de
nieuwe werkgever)

3.1 Bedrijfsnaam

3.2 Contactpersoon

3.3 Adres

3.4 Postcode en woonplaats

3.5 Klantnummer

3.6 Datum indiensttreding
(dd-mm-jjjj)

 - -

3.7 Handtekening werkgever

4. Arbeidsongeschiktheid

(Invullen bij uitkering in verband met arbeidsongeschiktheid)

- 4.1 Heeft u premievrije voortzetting bij arbeidsongeschiktheid op uw ANW-vangnetregeling meeverzekerd en ontvangt u een WAO-of WIA-uitkering?

Ja, vanaf (dd-mm-jjjj) | - | - | _____

Stuur de toekenningsbeslissing WAO/WIA met dit formulier mee. U krijgt van ons bericht vanaf wanneer u geen of minder premie bent verschuldigd.

Nee. De nota voor de betaling van de premie sturen wij u rechtstreeks toe.

Wilt u van automatische incasso gebruik maken?

Nee

Ja, van rekeningnummer | _____

5. Ondertekening deelnemer

- 5.1 Datum (dd-mm-jjjj)

| - | - | _____

- 5.2 Plaats

| _____

- 5.3 Handtekening

| _____
| _____
| _____

Print het formulier uit en stuur het ondertekende formulier naar:

BPF Schilders
T.a.v. Institutioneel Pensioenbeheer
Antwoordnummer 5534
3700 VB ZEIST