

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-vangnetregeling 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