

Aanvraag (extra) Arbeidsongeschiktheidspensioen

Pensioennummer _____

Algemene gegevens (invullen in blokletters)

Achternaam _____

Voorvoegsels (voluit) _____

Voornamen (eerste voluit) _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer overdag _____

Geboortedatum _____

Personeelsnummer _____

Geslacht man/vrouw*

* doorhalen wat niet van toepassing is

Gewenste betaalwijze

Postbank rekeningnummer _____

Bank rekeningnummer _____

Ondergetekende verklaart de vragen op dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en alle gegevens zonder voorbehoud te hebben verstrekt.

Ondertekening

Datum _____

Handtekening _____

**Werkgeversverklaring behorend bij de aanvraag (extra)
arbeidsongeschiktheidspensioen****In te vullen door werkgever**

Registernummer aanvrager _____

Datum ingang arbeids-
ongeschiktheidspensioen _____**AO-situatie**

Mate van arbeidsongeschiktheid _____

Is de mate van arbeidsongeschiktheid definitief ja/nee*

Zo nee, vindt artikel 44 toepassing ja/nee*

Als artikel 44 van toepassing is,
Op welke arbeidsongeschiktheidsgraad
is de WAO-uitkering gebaseerd _____

Is/wordt ontslagvergunning aangevraagd ja/nee*

Zo ja, vermoedelijke ontslagdatum _____

Is/wordt werknemer herplaatst ja/nee/nog niet bekend*

Zo ja, datum herplaatsing _____

* doorhalen wat niet van toepassing is



pensioen

Stichting Pensioenfonds
TNT Express

Werkgever

Naam _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer overdag _____
Contactpersoon _____

Ondertekening

Datum _____ Handtekening _____