

Gegevens deelnemer

Dossiernummer : _____
Uw naam : _____
Geboortedatum : _____

Gegevens partner

Voorletters en achternaam : _____
Straatnaam + huisnummer : _____
Postcode + woonplaats : _____
Geboortedatum - : ____ - ____ - _____ (dag / maand / jaar)
Geslacht : man vrouw anders, _____

Ingangsdatum gezamenlijke duurzame huishouding : ____ - ____ - _____ (dag / maand / jaar)

Met dit formulier geeft u aan dat u elkaars partner bent. Als u overlijdt krijgt uw partner een uitkering. Belangrijk is dat u en uw partner moeten voldoen aan de voorwaarden die hieronder staan en als beschreven in ons pensioenreglement. U vindt ons pensioenreglement op [deelnemerszuivel@appelpensioen.nl/documenten](mailto:deelnemerszuivel@appelpensioen.nl)

Mijn partner en ik verklaren dat:

- wij geen ouder en kind van elkaar zijn;
- wij geen grootouder en kind van elkaar zijn;
- partner 18 jaar of ouder is;
- wij een gezamenlijke huishouding voeren. Dit houdt in dat wij:
 - op hetzelfde adres wonen en ingeschreven staan in de Basisregistratie Personen van de gemeente **en**
 - voor elkaar zorgen
- wij voor de pensioenregeling van *Pensioenfonds Zuivel* gezien willen worden als partners.

Door ondertekening van dit formulier verklaren mijn partner en ik naar waarheid te hebben ingevuld:

Handtekening deelnemer:

Handtekening partner:

Plaats en datum ondertekening : _____

Stuur de volledig ingevulde en door u beiden ondertekende samenlevingsverklaring naar:

Mailadres : deelnemerszuivel@appelpensioen.nl
of per post* naar : Pensioenfonds Zuivel
Postbus 1044
2280 CA RIJSWIJK

* Stuur u de samenlevingsverklaring per post, dan raden wij u aan om hier een kopie van te bewaren voor uw eigen administratie

De Nederlandsche Bank (DNB) en Autoriteit Financiële Markten (AFM) houden toezicht op pensioenuitvoerders in Nederland. De Autoriteit Persoonsgegevens (AP) houdt toezicht op de naleving van privacywetgeving. Dus ook op Stichting Bedrijfstakpensioenfonds voor de Zuivel.