MELDINGSFORMULIER DEELNAME NETTOPENSIOENREGELING (NPR)

Gegevens werknemer

Naam en voorletters _____

Geboortedatum _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Land _____

Werknemersnummer _____

Administratienummer SPF _____

☐ Ik wil me afmelden voor de NPR (iedere maand mogelijk)
Mijn afmelding moet per _____ door de werkgever verwerkt worden

☐ Ik wil nettopensioen opbouwen over mijn variabel inkomen toevoegen (eenmaal per jaar mogelijk)
Mijn aanmelding moet per 1-1-_____door de werkgever gebeuren

☐ Ik wil de nettopensioenopbouw over mijn variabel inkomen stopzetten (eenmaal per jaar mogelijk)
Mijn afmelding moet per 1-1-_____door de werkgever gebeuren

Ondertekening deelnemer

Ik verklaar akkoord te gaan met bovenstaande keuze(s) inzake de Nettopensioenregeling ondergebracht bij SPF. Ik ben mij bewust en volledig op de hoogte van de consequenties van deze keuze(s). Meer informatie over de keuzes en consequenties kunt u terugvinden op de website van SPF.

Datum : _____ Handtekening : _____

Uw verzoek kunt u indienen via het HR SSRS ticketing systeem (service request: HR Employee Services support – Compensation & Benefits/CLA – Netherlands – Pension). Een scan van het ingevulde en ondertekende formulier en eventuele bijlage(n) s.v.p. aan het SSRS-ticket toevoegen. HR Service Center stuurt u een ontvangstbevestiging en informeert het pensioenfonds.