

Authorisation to request pension information

Why this form?

Wilt u dat iemand anders uw pensioengegevens kan opvragen en ontvangen? Dan kunt u dit formulier gebruiken om hem of haar te machtigen. U kunt bijvoorbeeld uw adviseur, werkgever of een familielid machtigen.

Let op: iemand anders kan met deze machtiging geen pensioen voor u aanvragen of andere financiële beslissingen nemen.

Machtiging

Aankruisen wat van toepassing is

- Ik wil mijn werkgever machtigen
- Ik wil een familielid machtigen
- Ik wil mijn adviseur machtigen
- Ik wil een vakbond machtigen

Uw gegevens

Vul hier uw eigen gegevens in

Pensioenummer _____

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Burgerservicenummer: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Pensioenfonds: Aegon PPI Cappital

Gegevens gemachtigde

Vul hier de gegevens in van degene die u wilt machtigen

Naam: _____

Naam contactpersoon: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en plaats: _____

Stuur met dit formulier een kopie mee van het paspoort, de identiteitskaart of het rijbewijs van de persoon die u machtigt. Stuur ook een kopie van uw eigen identiteitsbewijs mee.

Ondertekening

Uw eigen handtekening:

Naam: _____

Plaats: _____

Datum: _____

Uw handtekening: _____

Handtekening van de persoon die u machtigt:

Naam: _____

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening van gemachtigde: _____

Heeft u een pensioenregeling bij Cappital? Stuur het formulier naar:

Cappital
Postbus 554
9700 AN Groningen

deelnemer@cappital.com

Heeft u een pensioenregeling bij Aegon PPI? Stuur het formulier naar:

Aegon PPI
Postbus 5237
9700 GE Groningen

deelnemer@aegonppi.nl