

Formulier wijziging werkgever

Individuele verzekering nabestaandenpensioen

Persoonlijke gegevens

Naam

Adres

Postcode / woonplaats

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Burgerlijke staat

Telefoonnummer

E-mailadres

Persoonlijke gegevens van uw partner

Naam

Adres

Postcode / woonplaats

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Voor akkoord deelnemer

Datum

Plaats

Naam deelnemer (in blokletters)

Handtekening deelnemer

Meer informatie?

Klantenservice Pensioenfonds Horeca & Catering
Postbus 7308, 2701 AH Zoetermeer

Telefoon (079) 363 14 00
Fax (079) 363 14 99

Email info@phenc.nl
Website www.phenc.nl

Onze medewerkers zijn iedere werkdag bereikbaar van 8.30 uur tot 17.30 uur.

Gegevens van uw vorige werkgever (in de horeca of catering)

Naam

Loonheffingsnummer

Adres

Postcode / woonplaats

Telefoonnummer

e-mailadres

Datum uit dienst

Gegevens van uw nieuwe werkgever (in de horeca of catering)

Naam

Loonheffingsnummer

Adres

Postcode / woonplaats

Telefoonnummer

e-mailadres

Datum in dienst

Werkgever gaat ermee akkoord dat de premie voor de dekking van het nabestaandenpensioen door Pensioenfonds Horeca & Catering automatisch wordt geïncasseerd bij de werkgever.

Voor akkoord (nieuwe) werkgever

Datum

Plaats

Naam werkgever (in blokletters)

Handtekening werkgever

Let u erop dat u dit formulier, volledig ingevuld, binnen 2 loonaangiftetijdvakken na
aanvang van de nieuwe dienstbetrekking aan ons terugstuurt.

Meer informatie?

Klantenservice Pensioenfonds Horeca & Catering
Postbus 7308, 2701 AH Zoetermeer

Telefoon (079) 363 14 00
Fax (079) 363 14 99

Email info@phenc.nl
Website www.phenc.nl

Onze medewerkers zijn iedere werkdag bereikbaar van 8.30 uur tot 17.30 uur.