

Samenlevingsverklaring

Wat kunt u met dit formulier?

Voor uw pensioen bij PMT wilt u bewijzen dat u partners bent van elkaar. Met dit formulier toont u dat aan.

Wanneer kunt u dit formulier gebruiken?

U kunt dit formulier gebruiken als u en uw partner:

- een gezamenlijke huishouding voeren waaruit een verzorgingskarakter blijkt*;
- geen ouder en kind van elkaar zijn;
- geen grootouder en kleinkind van elkaar zijn.

* op hetzelfde adres wonen en voor elkaar zorgen

Als u dit formulier invult en ondertekent, geeft u aan dat u aan deze voorwaarden voldoet.

Wat moet u doen?

- Vul het formulier in.
- Zet allebei uw handtekening.
- Stuur het formulier naar ons op.

Vragen?

Kijk op www.pmt.nl/samenwonen voor meer informatie. Of neem gerust contact op met onze afdeling Klanteninformatie. Het telefoonnummer is 088 007 98 00. We zijn bereikbaar op werkdagen van 08.00 uur tot 17.30 uur.

Uw gegevens

Klantnummer _____

Voorletter(s) _____

Achternaam _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Geboortedatum _____

Gegevens van uw partner

Voorletter(s) _____

Achternaam _____

Geboortedatum _____

Ondertekening

Met onze handtekeningen op dit formulier verklaren wij dat we dit formulier eeljk hebben ingevuld.

Plaats _____

Datum _____

Naam deelnemer _____

Handtekening deelnemer _____

Voor- en achternaam partner _____

Hantekening partner _____

U bent klaar met invullen.

Wat moet u doen?

Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend op via het contactformulier op www.pmt.nl/email, of stuur het in via Mijn PMT.

Per post kan ook:

PMT

Postbus 30020

2500 GA Den Haag