

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 Klanteninformatie. Het telefoonnummer is 088 007 98 00. Bereikbaar op werkdagen van 08.00 uur tot 17.30 uur.

Uw gegevens

Klantnummer _____

Voorletter(s) _____

Achternaam _____

Straatnaam 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 eerlijk hebben ingevuld.

Plaats

Datum

Naam deelnemer

Handtekening deelnemer

Naam partner

Handtekening 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

U kunt het ook per post sturen naar:

PMT

Postbus 30020

2500 GA DEN HAAG