

Informatie over de afstandsverklaring bijzonder partnerpensioen

Met dit formulier kan de ex-partner afstand doen van het bijzonder partnerpensioen. Bijzonder partnerpensioen is het pensioen dat de ex-partner ontvangt wanneer een deelnemer aan ons pensioenfonds overlijdt.

Wat moet u weten?

- Alleen de ex-partner kan afstand doen van het bijzonder partnerpensioen. De afstandsverklaring bijzonder partnerpensioen wordt in behandeling genomen als deze is voorzien van een handtekening en een kopie van een identiteitsbewijs van de ex-partner.
- Bouwt of bouwde u beiden pensioen op bij PMT en wilt u beiden afstand doen van bijzonder partnerpensioen? Vul dan allebei een formulier in.
- Is het ouderdompensioen bij PMT al ingegaan en doet de ex-partner daarna afstand van het bijzonder partnerpensioen? Dan vervalt het bijzonder partnerpensioen bij PMT. Een eventuele nieuwe partner kan hier dan geen aanspraak op maken.

Wat moet u doen?

Stuur het ingevulde formulier en een kopie van een identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of ID-kaart) van de ex-partner die afstand doet van het bijzonder partnerpensioen, naar Pensioenfonds Metaal en Techniek, Postbus 30020, 2500 GA Den Haag.

U kunt het ondertekende aanvraagformulier en de bijlagen ook mailen via het contactformulier op www.pmt.nl.

Wij sturen u en uw ex-partner een bevestiging als de afstandsverklaring is verwerkt.

Vragen?

- Bekijk de pagina 'Uit elkaar' op www.pmt.nl.
- Bel met onze Klanteninformatie. Het telefoonnummer is 070 316 08 60. Bereikbaar op werkdagen van 08.00 uur tot 17.30 uur. U kunt ons ook een mail sturen via het contactformulier: www.pmt.nl/contact.
- Neem contact op met de pensioenconsulent in uw regio. U vindt de contactgegevens op www.pmt.nl/contact.

Afstandsverklaring bijzonder partnerpensioen

Persoonsgegevens ex-partner

Naam _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Burgerservicenummer (BSN) _____

Datum waarop uw relatie is beëindigd _____

Persoonsgegevens deelnemer: bouwt of bouwde pensioen op bij PMT

Naam _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Burgerservicenummer (BSN) _____

Ondertekening

U verklaart hiermee dat u afstand doet van uw aanspraak op bijzonder partnerpensioen, verkregen op de datum waarop uw huwelijk/geregistreerd partnerschap/gemeenschappelijke huishouding is beëindigd.

Datum _____

Naam ex-partner _____

Handtekening ex-partner _____