

Bewijs van in leven zijn/Proof of life/Certificat de vie/Lebensbescheinigung /Fe de vida

Terugsturen

Stuur dit formulier terug naar:

Bedrijfspensioenfonds voor het
Bakkersbedrijf
Postbus 11158
9700 CJ Groningen
Nederland

Heeft u nog vragen?

We helpen u graag op weg. Op de website www.bakkerspensioen.nl vindt u meer informatie over de pensioenregeling. U kunt ook telefonisch contact met ons opnemen via:

+31 50 522 50 00. U kunt ons bereiken van maandag tot en met vrijdag van 09.00 tot 17.00 uur.

Of stuur uw e-mail naar pensioen@bakkerspensioen.nl. Als u belt of mailt, houd dan uw pensioennummer bij de hand. Wij kunnen u dan beter van dienst zijn.

Gegevens gepensioneerde/uitkeringsgerechtigde

NL In te vullen door gepensioneerde/uitkeringsgerechtigde

GB To be completed by the pensioner/beneficiary

F A remplir par le/la retraité(e) ou l'allocataire

D Vom Rentner/Leistungsempfänger auszufüllen

ES A rellenar por el (la) pensionista/beneficiario/a de la pension

Naam/name

Pensioennummer / pension number

NL Burgerlijke staat

☐ ongehuwd/unmarried/célibataire/ledig/soltero

GB Marital status

☐ gehuwd/married/marié(e)/verheiratet/casado

F État civil

D Familienstand

☐ samenwonend/living together/cohabitant/

ES Estado civil

lebt zusammen/pareja de hecho

☐ weduwe/widow/veuve/Witwe/viuda

☐ weduwnaar/widower/veuf/Witwer/viudo

☐ gescheiden/divorced or separated/divorcé(e)
/geschieden/divorciado/a o separado/a

NL Als uw burgerlijke staat of samenlevingsvorm verandert, verzoeken wij u i.v.m. mogelijke vervolgafspraken onderstaande gegevens over uw (ex) partner in te vullen.

GB If your marital status or form of cohabitation changes, please fill in the details below about your (ex) partner in view of any follow-up agreements.

F En cas de modification de votre état civil ou forme de cohabitation, veuillez compléter les données suivantes concernant votre (ex-)partenaire, dans le cadre d'éventuels arrangements ultérieurs.

D Tritt eine Änderung in Ihrem Familienstand oder der Form des Zusammenlebens auf, bitten wir Sie, wegen möglicher Folgevereinbarungen nachstehende Angaben über Ihren (Ex-)Partner auszufüllen.

ES Si se ha producido algún cambio en su estado civil o forma de convivencia, por favor rellene los siguientes datos de su (ex) pareja en relación con posibles acuerdos futuros.

NL Naam en voorna(a)m(en)

GB Name and given name(s)

F Nom et prénom (s)

D Name und Vorname(n)

ES Apellido y nombre(s)

NL Geboortedatum

GB Date of birth

F Date de naissance

D Geburtsdatum

ES Fecha de nacimiento

NL Adres (als deze afwijkt van het adres gepensioneerde / uitkeringsgerechtigde)

GB Address (if different from address of pensioner/ beneficiary)

F Adresse (si différente de celle du/de la retraité(e) ou de l'allocataire)

D Anschrift (wenn sie von der Adresse des Rentners/Leistungsempfängers abweicht)

ES Dirección (si es diferente a la dirección del (de la) pensionista / beneficiario/ a de la pensión)



Naam/name

Pensioennummer /pension number

NL In te vullen door bevoegde autoriteit **GB** To be completed by qualified authority **F** À remplir par l'autorité compétente **D** Von der zuständigen Behörde auszufüllen **ES** A rellenar por la autoridad competente

NL Soort en nummer legitimatiebewijs

GB Type and number of proof of identity

F Nature et numéro de la pièce d'identité

D Art und Nummer des Ausweis

ES Tipo y número de documento de identidad

NL De ondergetekende verklaart hierbij dat de ingevulde gegevens juist zijn en dat de daar genoemde gepensioneerde/uitkeringsgerechtigde in leven is.

GB The undersigned hereby declares that the details are correct and that the pensioner/beneficiary is alive on this date.

F Le/la soussigné(e) déclare par la présente que les informations données sont correctes et que le/la retraité(e) présumé(e) est en vie.

D Der/die Unterzeichnete erklärt hiermit, dass die Daten korrekt sind und dass der dort genannte Rentner/Leistungsempfänger am Leben ist.

ES El (La) abajo firmante declara que los datos son correctos y que el (la) pensionista/beneficiario/a de la pensión está vivo/a a fecha de hoy.

NL Naam en functie bevoegde autoriteit

GB Name and position of qualified authority

F Nom et fonction de l'autorité compétente

D Name und Funktion der zuständigen Behörde

ES Nombre y cargo del representante de la autoridad competente

NL Plaats en datum

GB City/town and date

F Ville et date

D Ort und datum

ES Ciudad y fecha

NL Handtekening en stempel bevoegde autoriteit

GB Signature and official stamp of qualified authority

F Signature et cachet de l'autorité compétente

D Unterschrift und Stempel der zuständigen Behörde

ES Firma del representante de la autoridad competente y sello
