

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		
Loonheffingnummer		
Adres		
Postcode / woonplaats		
Telefoonnummer		
E-mailadres		

Datum uit dienst	
------------------	--

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

Naam		
Loonheffingnummer		
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.