

## Uitsluiting deelname pensioenregeling

pagina 01 | 02

Dit formulier uitsluitend gebruiken voor meldingen verzekeringsplicht en beroep directeur-grotaandeelhouder (DGA).

### Gegevens werknemer/DGA

naam \_\_\_\_\_

adres \_\_\_\_\_

postcode en plaats \_\_\_\_\_

geslacht  man  vrouw

geboortedatum \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

burgerservicenummer \_\_\_\_\_

### Reden melding

ik ben  DGA

partner DGA

*(wilt u een kopie van een geldig paspoort of identiteitsbewijs meesturen?)*

ingangsdatum DGA \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

einddatum DGA \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

opmerkingen \_\_\_\_\_

### Gegevens werkgever

werkgevernummer \_\_\_\_\_

naam \_\_\_\_\_

correspondentieadres \_\_\_\_\_

postcode en plaats \_\_\_\_\_

naam contactpersoon \_\_\_\_\_

telefoonnummer \_\_\_\_\_

**Opmerkingen**

(ten aanzien van genoemde mutaties)

---

---

---

---

---

---

---

---

**Ondertekening**

Ondergetekende, verzekerde, verklaart dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

naam 

---

plaats 

---

datum 

---

handtekening 

---

Dit formulier kunt u sturen naar:  
Pensioenfonds Houtverwerkende Industrie en Jachtbouw  
Postbus 92215  
1090 AE Amsterdam