

Mutatie werknemer

pagina 01 | 02

Gegevens werkgever

naam _____

correspondentieadres _____

postcode en plaats _____

telefoonnummer _____

werkgevernnummer _____

Gegevens werknemer

naam _____
(bij gehuwde vrouw meisjesnaam vermelden)

adres _____

postcode en plaats _____

geboortedatum ____ - ____ - ____

geslacht man vrouw

burgerservicenummer _____

Aanmelding

datum in dienst ____ - ____ - ____

bruto jaarsalaris € _____

parttimepercentage _____ %

Mutaties dienstverband

datum uit dienst ____ - ____ - ____

huidig parttimepercentage _____ %

wijziging parttimepercentage per ____ - ____ - ____

nieuw parttimepercentage _____ %

*(bij wijziging van het parttimepercentage is het belangrijk dat u ook het
bruto jaarsalaris vermeldt)*

bruto jaarsalaris € _____

(vergeet u de tweede pagina niet in te vullen?)

Mutaties arbeidsongeschiktheid

(svp beschikking meesturen)

arbeidsongeschiktheid per ___ - ___ - _____

arbeidsongeschiktheidspercentage _____ %

wijziging arbeidsongeschiktheidspercentage

per ___ - ___ - _____

nieuw arbeidsongeschiktheidspercentage

per _____ %

Mutaties overlijden

datum overlijden werknemer ___ - ___ - _____

Ondertekening

naam _____

plaats _____

datum ___ - ___ - _____

handtekening _____

Dit formulier kunt u sturen naar:

Pensioenfonds Houtverwerkende Industrie en Jachtbouw

Postbus 92215

1090 AE Amsterdam