

Formulier afmelding deelname Nettopensioenregeling

Gegevens inzender

Administratienummer SPF _____

Naam en voorletters _____

Geboortedatum _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Ik verklaar hierbij dat ik niet akkoord ga met (verdere) deelname aan de Nettopensioenregeling, ondergebracht bij Stichting Pensioenfonds SABIC. Ik ben mij bewust en volledig op de hoogte van de consequenties van dit besluit.

Ondertekening deelnemer

Datum: _____ Plaats: _____ Handtekening: _____

Ondertekening partner

Let op:

Indien u nu een partner heeft, moet die eveneens ondertekenen, anders is het formulier niet geldig. U dient een kopie van een identiteitsbewijs van uw partner bij dit formulier te voegen. Uw partner ontvangt een bevestiging van de afmelding van deelname.

Datum: _____ Plaats: _____ Handtekening: _____

Uw verzoek tot afmelding kunt u indienen via het HR SSRS ticketing systeem (service request: HR Employee Services support – Compensation & Benefits/CLA – Netherlands – Pension). Een scan van het ingevulde en ondertekende formulier en eventuele bijlage(n) s.v.p. aan het SSRS-ticket toevoegen.

HR Service Center stuurt u een ontvangstbevestiging en informeert het pensioenfonds indien u bezwaar heeft gemaakt tegen deelname aan de Netto Pensioenregeling ondergebracht bij Stichting Pensioenfonds SABIC.