PHILIPS PENSIOENFONDS

PR-09

Partnerregistratie

Voor deelnemers aan de pensioenregelingen van Philips

(a.u.b. invullen in blokletters met zwarte of blauwe pen)

Gegevens deelnemer Philips Pensioenfonds

Salarisnummer | Voorletters

Naam

Telefoonnummer: Werk | Privé

Geboortedatum: (dag) (maand) (jaar)

Bovenstaande deelnemer wil :

☐ partner aanmelden per: - -

☐ partner afmelden per: - -

Gegevens partner

Let op! Uw partner dient dit formulier mede te ondertekenen.

Voorletters | Tussenvoegsels

(Meisjes)naam

Geboortedatum

Geslacht ☐ Man ☐ Vrouw

Burgerservicenummer

Ondergetekende deelnemer verklaart hierbij bovenstaande gegevens **naar waarheid** te hebben ingevuld. Door middel van dit formulier zorgt u ervoor dat uw partner op de juiste wijze staat geregistreerd bij Philips Pensioenfonds. Als u overlijdt, heeft uw partner recht op nabestaandenpensioen in overeenstemming met het reglement van de pensioenregeling. Tevens verklaart u dat uw partner voldoet aan de partnerdefinitie opgenomen in het voor u van toepassing zijnde pensioenreglement **en dat u en hij/zij op de hoogte zijn** van de **rechten en plichten** die met het aan- of afmelden van een partner samenhangen en van de gevolgen van het aan- of afmelden van een partner voor zijn/haar pensioenaanspraken.

Plaats	Datum
Handtekening deelnemer	Handtekening partner

Wilt u dit formulier volledig ingevuld sturen naar:
Philips Pensioenfonds, Postbus 80040, 5600 JP Eindhoven.

Dit formulier is uitsluitend bedoeld voor ongehuwd samenwonende partners die geen geregistreerd partnerschap bij de burgerlijke stand zijn aangegaan.