

Pensioenfonds Vervoer  
Antwoordnummer 800  
9700 WB Groningen

## Tijdelijk Extra Partnerpensioen Afsluiten verzekering

*Dit formulier gebruikt u als u een Tijdelijk Extra Partnerpensioen wilt verzekeren.*

*Stuur dit formulier naar Pensioenfonds Vervoer. U kunt het formulier en de bijlagen ook scannen en e-mailen naar [pensioen@pfvervoer.nl](mailto:pensioen@pfvervoer.nl).*

---

### Uw gegevens

Voorletters en achternaam \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Pensioennummer \_\_\_\_\_

---

### Start verzekering en hoogte verzekerde bedrag

Ik wil de verzekering starten  
vanaf: \_\_\_\_\_

maand

jaar

*De verzekering start op de 1<sup>e</sup> van de maand die u opgeeft. Geef een maand en jaar in de toekomst op.*

Verzekerd bedrag: \_\_\_\_\_

€

bruto per jaar

*Het bedrag is minimaal € 5.400 en maximaal € 16.000. Rond af op € 100 euro.*

---

### Gegevens van uw partner

Voorletters en achternaam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

---

### Uw werkgever

Ik ben in dienst bij: \_\_\_\_\_

*Heeft u meer dan één werkgever? Vul dan in via welke werkgever u de premie wilt betalen.*

---

**Verklaring**

Ik verklaar dat ik voor zover ik weet op dit moment geen aandoening of ziekte heb waaraan ik binnen afzienbare tijd kan overlijden. Mijn partner en ik zijn ons ervan bewust dat de onafhankelijke Toetsingscommissie Gezondheidsgegevens na mijn overlijden, binnen één jaar na het afsluiten van de verzekering, medische informatie kan opvragen.

---

**Ondertekening**

---

**Uw handtekening**

---

**Handtekening van uw partner**

---

**Handtekeningen**

---

**Datum en plaats**

U ontvangt een bevestiging van het afsluiten van de verzekering zodra wij het formulier verwerkt hebben.

## **Toelichting bij Tijdelijk Extra Partnerpensioen verzekeren**

### **Premie en betaling**

Wilt u vooraf weten wat de premie voor de verzekering is? Uw werkgever kan een berekening voor u maken. U betaalt de premie via uw werkgever. Uw werkgever houdt de premie in op uw bruto salaris.

### **Woont u samen?**

U kunt de verzekering alleen afsluiten als u een samenlevingsovereenkomst hebt die door een notaris is opgesteld. Stuur een kopie van deze overeenkomst op samen met dit formulier.

### **Uit dienst**

De verzekering stopt automatisch als u uit dienst gaat of uw partner AOW ontvangt.

### **Arbeidsongeschikt**

Als u arbeidsongeschikt wordt, dan loopt de verzekering door. Afhankelijk van de mate waarin u arbeidsongeschikt bent, betaalt u minder of helemaal geen premie meer.

### **Als u binnen één jaar na afsluiten van de verzekering overlijdt**

Uw partner heeft geen recht op het verzekerde bedrag als u binnen één jaar na het afsluiten van de verzekering overlijdt én

- a) uw overlijden het gevolg is van een ziekte of aandoening die u nu al heeft én
- b) u nu al weet dat u deze ziekte of aandoening heeft.

Bij twijfel over de juistheid van de verklaring over uw gezondheid kan Pensioenfonds Vervoer informatie opvragen bij de onafhankelijke Toetsingscommissie Gezondheidsgegevens.

### **Bevestiging van het afsluiten van deze verzekering**

Uw partner heeft recht op een Tijdelijk Extra Partnerpensioen vanaf het moment dat wij het formulier hebben ontvangen en de verzekering is geaccepteerd. U ontvangt van ons een bevestiging zodra wij uw aanvraag hebben verwerkt.

### **Hoogte van het verzekerde bedrag veranderen en verzekering stopzetten**

Als u de verzekering heeft afgesloten, kunt u op ieder moment het verzekerde bedrag verhogen, verlagen of de verzekering stopzetten. Gebruik hiervoor de formulieren op de website. U kunt de formulieren ook telefonisch opvragen.