

## Aanvraagformulier verlenging AOW-vervanging

Let op: Stuurt u dit formulier uiterlijk 2 maanden voor het einde van de huidige AOW-vervanging aan ons terug.

: aankruisen wat van toepassing is

### 1. Persoonsgegevens

Referentienummer : \_\_\_\_\_  
Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Plaats : \_\_\_\_\_  
Land : \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
(Mobiel) Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

### 2. Uw keuze over de verlenging van de AOW-vervanging

Ik wil gebruik maken van verlenging van de AOW-vervanging, van de huidige einddatum tot de maand waarin ik AOW ga ontvangen.

Ik wil hetzelfde bedrag aan AOW-vervanging als ik nu al heb.

Ik wil een ander bedrag aan AOW-vervanging, namelijk € \_\_\_\_\_ bruto per maand.  
Ik heb door SPF Beheer laten berekenen of mijn wens mogelijk is.

### 3. Verklaring

Ik ben op de hoogte van het feit dat ik een deel van mijn ouderdomspensioen omzet in een tijdelijke uitkering. Hierdoor wordt mijn levenslange ouderdomspensioen lager. De tijdelijke uitkering eindigt op mijn nieuwe AOW-leeftijd. Dan vervalt ook het recht op eventuele indexatie van dit pensioen.

\_\_\_\_\_

plaats

\_\_\_\_\_

datum

\_\_\_\_\_

handtekening

*U kunt dit formulier terugsturen naar:  
SPF Beheer bv  
T.a.v. Afdeling Klantbeheer  
Antwoordnummer 4353  
3500 VE UTRECHT*