

Machtiging Correspondentie

Pensioengerechtigde:

Referentienummer: _____

Naam: _____

Adres: _____

Postcode, Woonplaats: _____

Verzoekt hierbij SPF Beheer bv, tot wederopzegging alle correspondentie te sturen aan:

Gemachtigde:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode, Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Relatie met de pensioengerechtigde: _____

Ondertekening door pensioengerechtigde:

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Of ter vervanging van de handtekening van de pensioengerechtigde/familie lid*:

is als bijlage bij dit formulier gevoegd een

- kopie van een notariële volmacht
- kopie van de beschikking tot onderbewindstelling
- kopie van de beschikking tot ondercuratelestelling
- kopie van het legitimatiebewijs van het familie lid

Ondertekening door gemachtigde

Plaats:

Datum:

Handtekening:

* Graag doorstrepen wat niet van toepassing is.