

## Aanvraagformulier

### Waardeoverdracht naar SPH

U vindt meer informatie over het waardeoverdracht proces via [www.huisartsenpensioen.nl](http://www.huisartsenpensioen.nl) > U begint bij SPH > Waardeoverdracht.

### Voorwaarden wettelijke waardeoverdracht

1. U bent een nieuwe deelnemer\* in de pensioenregeling van SPH.
2. Beëindiging van de deelname bij het overdragende pensioenfonds is op of na 1 januari 2007.

\* U bent:

- een deelnemer die voor het eerst deelneemt in de pensioenregeling van SPH of;
- een deelnemer die opnieuw deelneemt in de pensioenregeling van SPH, maar niet aaneensluitend op de vorige deelname.

### 1. Persoonlijke gegevens

Geboortenaam \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

### 2. Gegevens vorige pensioenfonds(en)

**Naam pensioenfonds 1** \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Uw relatienr. vorige pensioenfonds \_\_\_\_\_ Datum einde deelneming \_\_\_\_\_

**Naam pensioenfonds 2** \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Uw relatienr. vorige pensioenfonds \_\_\_\_\_ Datum einde deelneming \_\_\_\_\_

**Naam pensioenfonds 3** \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Uw relatienr. vorige pensioenfonds \_\_\_\_\_ Datum einde deelneming \_\_\_\_\_

### 3. Ondertekening

Ondergetekende verzoekt om een opgave van de pensioenaanspraken t.b.v. een aanvraag tot waardeoverdracht.

Datum en plaats

---

Handtekening

Als u in het bezit bent van een digitale handtekening mag u deze gebruiken, anders kunt u het formulier printen en ondertekenen.

**U kunt dit formulier ingevuld en ondertekend opsturen naar:**

Stichting Pensioenfonds voor Huisartsen  
Postbus 350  
3700 AJ Zeist