

Informatieformulier Quick Scan Pensioenschade

Wilt u onderstaande gegevens zo volledig mogelijk invullen en samen met de benodigde stukken retourneren? **De minimaal benodigde stukken zijn oranje, vet en cursief gemarkeerd.**

1. Algemeen	
Naam betrokkene	.....
Straat	..... nr
Postcode	.....
Woonplaats	.....
Burgerlijke staat	Gehuwd/ongehuwd/alleenstaand/samenwonend *
Geboortedatum betrokkene-.....-.....
Datum ongeval betrokkene-.....-.....
Pensioenfond	.....
2. Zonder ongeval	
Leeftijd met pensioen zonder ongeval	..... / 60 / 61 / 62 / 63 / 64 / 65 / 66 / 67 /
Bedrag laatste salaris	€, per maand / per 4 weken / (anders)
Aantal werkuren per week	..... uur
3. Met ongeval	
Leeftijd met pensioen met ongeval	..... / 60 / 61 / 62 / 63 / 64 / 65 / 66 / 67 /
Bedrag feitelijk salaris	€, per maand / per 4 weken / (anders)
Aantal werkuren per week	..... uur
Arbeidsongeschiktheidspercentage	..... procent
Is er sprake van premievrijstelling i.v.m. arbeidsongeschiktheid?	ja / nee * procent
4. Benodigde stukken	
Indien mogelijk graag kopieën toevoegen van:	
1. Salarisspecificatie(s) ten tijde van het ongeval	
2. Uniform Pensioenoverzicht (UPO) van het jaar van het ongeval	
3. Meest recente Uniform Pensioenoverzicht (UPO)	
4. Informatie pensioenfond over toegekende premievrijstelling/premievrije opbouw (<i>facultatief</i>)	

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Versie juli 2013