

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-.....-.....

Pensioenfonds

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

6

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 pensioenfonds over toegekende premievrijstelling/premievrije opbouw (*facultatief*)