

Bijlage 1 Aanvraagformulier Loyalis ANW AanvullingsPensioen

- Vul dit formulier in als u wilt deelnemen in de aanvullende pensioenregeling. U dient dan ook bijlage 2 in te vullen. Bijlage 3 hoeft u niet in te vullen.
- Loyalis gebruikt uw persoonsgegevens om uw aanvraag te verwerken. Hoe Loyalis met uw gegevens omgaat kunt u lezen op loyalis.nl/privacy.

DEELNEMERSGEGEVENS

Geboortenaam Voorletters Man Vrouw

Straat en huisnummer*

* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode Plaats

Land

Geboortedatum Burgerservicnr.*

* Wij gebruiken uw burgerservicenummer om informatie te verstrekken over uw pensioen door middel van het pensioenregister

E-mail

Ik geef Loyalis toestemming om in de toekomst digitaal met mij te communiceren over mijn producten.

Datum indiensttreding

Aanvangsdatum partnerrelatie

Samenwonend Gehuwd Geregistreerd partnerschap

PARTNERGEGEVENS

Wij gaan er vanuit dat de partner op hetzelfde adres woont als de verzekeringnemer.

Geboortenaam Voorletters Man Vrouw

Geboortedatum

GEGEVENS AANVULLEND PARTNERPENSIOEN

Het standaardbedrag is door uw werkgever gekozen en vindt u boven de premietabel. U hebt zelf de keuze of u het bedrag helemaal of gedeeltelijk wilt verzekeren. Kruis hieronder het gewenste percentage aan.

Gewenst percentage:

- 100%
 75%
 50%

Na acceptatie van uw aanvraag, ontvangt u schriftelijk bericht over de startdatum van uw deelname in de pensioenregeling.

ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart dit formulier eerlijk en volledig te hebben ingevuld.

Datum

Handtekening

Plaats

Lever dit formulier samen met bijlage 2 in bij uw werkgever.

Bijlage 2

Aanvullende pensioenovereenkomst Loyalis ANW AanvullingsPensioen

- Vul dit formulier in als u wilt deelnemen in de aanvullende pensioenregeling. U dient dan ook bijlage 1 in te vullen. Bijlage 3 hoeft u niet in te vullen.

WERKGEVER

Naam werkgever

Gevestigd te

Rechtsgeldig vertegenwoordigd door

Naam

Functie

hierna te noemen

Werkgever

en

WERKNEMER

Geboortenaam

Voorletters

 Man Vrouw

Geboortedatum

hierna te noemen

Werknemer

Overwegende dat:

- Werkgever in het kader van de overeengekomen arbeidsvoorwaarden zijn werknemers, die voldoen aan het begrip werknemer zoals beschreven in het Pensioenreglement Loyalis ANW AanvullingsPensioen, in staat wil stellen deel te nemen aan een aanvullende pensioenovereenkomst die wordt ondergebracht bij Loyalis Leven N.V.;
- Op deze aanvullende pensioenovereenkomst de Pensioenwet van toepassing is.

Komen overeen als volgt:

Artikel 1 Pensioenovereenkomst

Werkgever stelt werknemers in staat deel te nemen aan een aanvullende pensioenovereenkomst.

Artikel 2 Gerelateerde documenten

De inhoud van de aanvullende pensioenovereenkomst wordt bepaald door de volgende door Loyalis Leven N.V. opgestelde documenten:

1. Uitvoeringsovereenkomst Loyalis ANW AanvullingsPensioen
2. Pensioenreglement Loyalis ANW AanvullingsPensioen

Op verzoek van de werknemer worden deze documenten door Loyalis Leven N.V. naar de werknemer gestuurd.

Artikel 3 Werknemersbijdrage

Werknemer draagt % bij aan de totale op grond van de pensioenovereenkomst en de uitvoeringsovereenkomst verschuldigde premie.

De verschuldigde eigen bijdrage houdt de werkgever in op het brutosalaris van de werknemer.

ONDERTEKENING

Datum

Plaats

Handtekening werkgever

Handtekening werknemer

Lever dit formulier samen met bijlage 1 in bij uw werkgever.

Bijlage 3 Afstandsovereenkomst Loyalis ANW AanvullingsPensioen

- Dit formulier invullen en ondertekenen als u NIET wilt deelnemen in de aanvullende pensioenregeling. Dit formulier ook invullen als de pensioenregeling voor u niet van toepassing is omdat u geen partner hebt.

Let op! Als u een partner hebt, dient uw partner dit formulier ook te ondertekenen.

Afstandsovereenkomst voor (verdere) deelname aan deze aanvullende pensioenregeling.

WERKNEMER

Geboortenaam Voorletters Man Vrouw
 Geboortedatum Hebt u een partner? Nee Ja
 hierna te noemen **Werknemer**

PARTNER (indien van toepassing)

Geboortenaam Voorletters
 Geboortedatum
 hierna te noemen **Partner**

WERKGEVER

Naam werkgever
 Gevestigd te
 hierna te noemen **Werkgever**

Werknemer (en partner) verklaart (verklaren) bekend te zijn met de inhoud van deze aanvullende pensioenregeling.

Overwegende dat:

De werkgever de werknemer de gelegenheid heeft geboden deel te nemen in deze aanvullende pensioenregeling.

Komen m.b.t. deze aanvullende pensioenverzekering het volgende overeen:

Artikel 1

De werknemer (en partner) heeft (hebben) te kennen gegeven stellig en zonder voorbehoud - ondanks het feit dat de werknemer in aanmerking komt voor deelname in deze regeling - niet (meer) te willen deelnemen aan de aanvullende pensioenregeling van de werkgever (in huidige of toekomstige vorm).

Artikel 2

De werknemer is ermee bekend en gaat ermee akkoord dat als gevolg van het doen van afstand, de werknemer en zijn nabestaanden geen aanspraak kunnen maken op een uitkering van deze aanvullende pensioenregeling.

Artikel 3

De werkgever zal als gevolg van deze verklaring geen pensioenpremie (meer) voor de werknemer afdragen voor: het ANW AanvullingsPensioen, het eventuele werknemersdeel en het eventuele werkgeversdeel.

Artikel 4

De werknemer is ermee bekend en gaat ermee akkoord dat als gevolg van het doen van afstand van deelname aan het ANW AanvullingsPensioen, zowel de werknemer als zijn nabestaanden geen aanspraak kunnen maken op compensatie (waaronder het eventuele werkgeversdeel van de pensioenpremie).

Artikel 5

Mocht de werknemer alsnog besluiten aan de aanvullende pensioenregeling deel te nemen, dan is toetreding tot de aanvullende pensioenregeling uitsluitend mogelijk op basis van de op dat tijdstip geldende voorwaarden naar de dan bestaande situatie, zonder terugwerkende kracht. De werknemer is bekend met het feit dat voor toetreding in de toekomst toestemming nodig is van de werkgever. Tevens kunnen bij de aanvraag van deelname in de pensioenregeling in een later stadium door de pensioenuitvoerder van de werkgever medische waarborgen worden gevraagd.

Artikel 6

Door medeondertekening verklaart de partner van de werknemer kennis te hebben genomen van deze overeenkomst en in te stemmen met de inhoud en de gevolgen ervan.

ONDERTEKENING

Datum

Plaats

Handtekening werknemer

Handtekening partner (indien van toepassing)

Handtekening werkgever

Stempel werkgever

Lever dit formulier in bij uw werkgever.