

**PER BEGUNSTIGDE 1 AANDUIDINGSDOCUMENT INVULLEN**

Als aangeslotene kan u een begunstigde aanduiden. De aangeduide persoon zal optreden als begunstigde bij het uitkeren van het aanvullend pensioen berekend op het moment van overlijden. U kan deze begunstiging steeds wijzigen. Deze begunstigingsclausule is van toepassing op alle contracten onderschreven bij Sefoplus ofp.

**PERSOONLIJKE GEGEVENS**

Naam en voornaam aangeslotene: \_\_\_\_\_

Geboortedatum :   /   /

Rijksregisternummer :       -    -

Tel. of GSM : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**GEGEVENS BEGUNSTIGDE**

Rijksregisternummer:       -    -

Naam en voornaam begunstigde: \_\_\_\_\_

Adres :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**GELIEVE EEN FOTOKOPIE VAN UW IDENTITEITSKAART (VOOR- EN ACHTERZIJDE) TOE TE VOEGEN AAN DEZE AANVRAAG**

Het ingevulde document moet samen met de fotokopie van uw identiteitskaart worden verzonden naar:

Per aangetekende brief:

Sefocam vzw  
Marlylaan 15/8  
1120 Brussel

Handtekening aangeslotene,

\_\_\_\_\_  
Datum:   /   /

U wordt verzocht de juistheid van alle vermeldingen te verifiëren en desgevallend het pensioenfonds te vragen om de gegevens te wijzigen. De persoonsgegevens die u via dit formulier verstrekt, zullen worden opgenomen in het databestand van Sefocam vzw en zullen worden verwerkt zoals beschreven in haar privacybeleid (beschikbaar op [www.sefocam.be](http://www.sefocam.be)).