

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 BEGUNSTIGDERijksregisternummer: - -

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 BrusselHandtekening 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).