

## VERZOEK OM VRIJBLIJVENDE OPGAVE WAARDEOVERDRACHT

PERSOONSGEGEVENS DEELNEMER	
Naam + voorletters	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer (BSN)	
Burgerlijke staat	Ongehuwd / samenwonend / gehuwd / gescheiden *
Telefoonnummer	
Email-adres	
Straatnaam + huisnummer	
Postcode + woonplaats (Land)	
NIEUWE WERKGEVER	
Naam nieuwe werkgever	Zeeland Refinery / TOTAL Nederland/ Mafina / Total Lubricants Plant Beverwijk / Combined Refuelling Service / TOTAL Gestion Internationale *
Datum in dienst	
VORIGE WERKGEVER	
Naam vorige werkgever	
Straatnaam + huisnummer	
Postcode + woonplaats (Land)	
Datum uit dienst	
VORIGE PENSIOENUITVOERDER	
Naam vorige pensioenuitvoerder	
Straatnaam + huisnummer	
Postcode + woonplaats (Land)	
Polis- of registratienummer	
Wilt u ook een uitdraai van het pensioenregister meesturen.	
ONDERTEKENING	
Plaats	Datum
Handtekening deelnemer	
Na ondertekening kunt u dit formulier sturen aan:	Stichting TOTAL Pensioenfonds Nederland p/a RiskCo Administrations B.V. T.a.v. Afdeling Pensioenadministratie Postbus 7007 5605 JA Eindhoven

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.