



## Mutatieformulier Collectieve Beleggingsverzekeringen

uitgave december 2003

Na invulling en ondertekening terugzenden aan: **Nationale-Nederlanden**  
Postbus 93604  
2509 AV Den Haag

(in te vullen door Nationale-Nederlanden) Ontvangstdatum \_\_\_\_\_  
Opdrachtnummer \_\_\_\_\_ T.a.v. team/fe \_\_\_\_\_ Locatie \_\_\_\_\_

### 1 Gegevens bedrijf / instelling

Naam bedrijf / instelling \_\_\_\_\_

Contractnummer(s) \_\_\_\_\_

Volgnummer (bij bestaande verzekering) \_\_\_\_\_

Mutatiedatum dag \_\_\_\_\_ maand \_\_\_\_\_ jaar \_\_\_\_\_

### 2 Soort mutatie (Verwijzing naar de in te vullen gegevens)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Administratieve wijziging (te wijzigen gegevens)                  | <input type="checkbox"/> Overlijden verzorgde (3a, 5, 10)                    |
| <input type="checkbox"/> Arbeidsongeschiktheid (3a, 3j, 3k, 7)                             | <input type="checkbox"/> Revalidatie (3a, 7)                                 |
| <input type="checkbox"/> Echtscheiding / einde geregistreerd partnerschap (3a, 3b, 8a, 8c) | <input type="checkbox"/> Switchen (3a, 6) - herverdeling waarde              |
| <input type="checkbox"/> Einde 'ongeregistreerd' partnerschap (3a, 3b, 8b, 8c)             | <input type="checkbox"/> Uitstellen einddatum (3a, 11)                       |
| <input type="checkbox"/> Einde inleg (bij vrijwillige regeling) (3a)                       | <input type="checkbox"/> Vervroegen einddatum (3a, 11)                       |
| <input type="checkbox"/> Huwelijk / (on)geregistreerd partnerschap* (3a, 3b, 5, 9)         | <input type="checkbox"/> Waardeoverdracht (3a, 3c, 4)                        |
| <input type="checkbox"/> Koopsomstorting (3a, 3i, 6)                                       | <input type="checkbox"/> Wijzigen (extra) premie (3a, 3i)                    |
| <input type="checkbox"/> Nieuwe deelnemer (3, 4, 6)  | <input type="checkbox"/> Wijzigen salaris (3a, 3g, 3h)                       |
| <input type="checkbox"/> Ontslag (3a, 3b)  | <input type="checkbox"/> Wijzigen parttime percentage (3a, 3g, 3h)           |
| <input type="checkbox"/> Overlijden verzekerde (3a, 3b, 5, 10)                             | <input type="checkbox"/> Wijzigen risicodekking (3a, 3f)                     |
| <input type="checkbox"/> Overig: (12) _____  | <input type="checkbox"/> Wijzigen verdeelsleutel (3a, 6) - toekomstige inleg |

### 3 Gegevens verzekerde

a Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_  man  vrouw

b Adres \_\_\_\_\_ huisnr. \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

c Geboortedatum dag \_\_\_\_\_ maand \_\_\_\_\_ jaar \_\_\_\_\_

d Datum indiensttreding dag \_\_\_\_\_ maand \_\_\_\_\_ jaar \_\_\_\_\_

e Burgerlijke staat  Gehuwd  Ongehuwd  
 Geregistreerd partnerschap  'Ongeregistreerd' partnerschap  
 Met / zonder\* pensioengerechtigd(e) kind(eren)

f Risicodekking  Geen  Kapitaal bij overlijden  
 Som betaalde premies  
 Percentage van de waarde, nl. \_\_\_\_\_ %

g Parttime percentage \_\_\_\_\_ %

h Pensioenbasisbedrag (op basis van 100%) € \_\_\_\_\_  Jaarsalaris  
 Pensioengrondslag

i Inleg  Beschikbare premie € \_\_\_\_\_  
 Extra premie € \_\_\_\_\_  
 Koopsomstorting € \_\_\_\_\_

Z.O.Z.

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

onderdeel van ING

j Personeelsnummer

k Sofinummer

#### 4 Nieuwe deelnemer / waardeoverdracht

Waardeoverdracht gewenst?  nee  ja

Zo ja: Naam vorige pensioenuitvoerder

Polisnummer vorige pensioenuitvoerder

Naam vorige werkgever

#### 5 Gegevens verzorgde

Naam en voorletter(s)   man  vrouw

Geboortedatum dag  maand  jaar

#### 6 Fondsgegevens

De fondsverdeling kan per regeling verschillen en is afhankelijk van:

- keuze volgens risicoprofiel en beleggingshorizon
- vaste pakketten volgens onderliggende pensioenregeling
- vrije keuze (indien van toepassing)

De beschikbare premie wordt aangewend voor aankoop van participaties volgens de hieronder vermelde verdeling:

NN-Rente Fonds	<input type="text"/> %	NN-Vastgoed Fonds	<input type="text"/> %	NN-EuropaRente Fonds	<input type="text"/> %
NN-InterRente Fonds	<input type="text"/> %	NN-Geldmarkt Fonds	<input type="text"/> %	NN-Continu Click Fonds	<input type="text"/> %
NN-Aandelen Fonds	<input type="text"/> %	NN-Mix Fonds	<input type="text"/> %	NN-Europa Fonds	<input type="text"/> %
NN-Verre Oosten Fonds	<input type="text"/> %	NN-Nederland Fonds	<input type="text"/> %	NN-Protected Mix Fonds 70	<input type="text"/> %

#### 7 Arbeidsongeschiktheid / revalidatie

S.v.p. een kopie van de UWV beschikking bijvoegen

#### 8a Echtscheiding / einde geregistreerd partnerschap

Datum inschrijving echtscheiding / einde geregistreerd partnerschap in het register burgerlijke stand dag  maand  jaar

#### 8b Einde 'ongeregistreerd' partnerschap

Datum einde partnerschap op basis van (gezamenlijke) verklaring dag  maand  jaar

#### 8c Gegevens ex-echtgenoot / partner

Naam en voorletter(s)   man  vrouw

Adres  huisnr.

Postcode en woonplaats

Geboortedatum dag  maand  jaar

#### 9 Huwelijk / partnerschap

Datum huwelijk / partnerschap dag  maand  jaar

#### 10 Overlijden verzekerde / verzorgde

Overlijdensdatum dag  maand  jaar

#### 11 Uitstellen / vervroegen einddatum

Huidige pensioendatum dag  maand  jaar

Nieuwe pensioendatum dag  maand  jaar

#### 12 Opmerkingen

Eventuele opmerkingen s.v.p. op bijlage vermelden

#### Ondertekening

Naam	Plaats	Datum	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Niet volledig ingevulde formulieren kunnen helaas niet in behandeling worden genomen.