

Verklaring gezamenlijke huishouding

Persoonsgegevens:

Deelnemer

Klantnummer (voor zover bekend) :

Voorletters + achternaam :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode/ plaats

Burgerlijke staat :

E-mailadres

Telefoonnummer :

Partner

Voorletters + achternaam :

Geboortedatum :

Burgerservicenummer (BSN) :

Ondertekening:

Door ondertekening van dit formulier verklaar je dat jouw partner voldoet aan de voorwaarden voor het Partnerpensioen van HNPF. Dat betekent dat je bent gehuwd of een geregistreerd partnerschap hebt, of dat je samenwoont op één adres en een gezamenlijke huishouding hebt.

HNPF registreert de persoonlijke gegevens van jou en je partner om de pensioenregeling correct te kunnen uitvoeren. Wij gaan zorgvuldig met jouw gegevens om. Je leest daarover meer in onze privacyverklaring op onze website.

Verklaring gezamenlijke huishouding

Ondergetekenden,

Plaats	:
Datum	:
Handtekening hoofdverzekerde	:
Handtekening partner	:

Zij verklaren:

- dat er sprake is van een relatie van twee personen;
- dat zij beiden ongehuwd zijn en beiden geen geregistreerd partnerschap zijn aangegaan;
- dat zij geen bloed- of aanverwanten in de rechte lijn van elkaar zijn;
- dat zij duurzaam een gezamenlijke huishouding voeren;
- dat zij beiden tegelijk ten minste zes maanden onafgebroken op hetzelfde woonadres staan ingeschreven in de Basisregistratie Personen of dat er een samenlevingsovereenkomst is opgemaakt in de vorm van een notariële akte, waarin vermogensrechtelijke aangelegenheden zijn vastgelegd;
- dat zij bereid zijn de werkgever op diens verzoek aannemelijk te maken dat hun gezamenlijke huishouding voortduurt;
- dat de ontbinding van een partnerschap schriftelijk of elektronisch aan de werkgever wordt meegedeeld door de deelnemer of de ex-partner. Als datum van beëindiging van de samenlevingsovereenkomst geldt de datum waarop uit de Basisregistratie personen blijkt dat de partners niet meer op één adres wonen, dan wel schriftelijke een melding van de beëindiging van de samenlevingsovereenkomst door de partners gezamenlijk wordt gedaan met een datum waarop de samenleving is beëindigd.

Voor vragen kun je e-mailen naar hnpf-ckf@dion.nl of tussen 09.00-17.00 uur bellen met 0523 -208 222.

Inleveren bij personeelszaken:

- Formulier, door beide partners ondertekend
- Kopie legitimatie van beide partners

Personeelszaken stuurt dit formulier naar: hnpf-ckf@dion.nl.