

Afstandsverklaring deelname netto pensioenregeling

U wilt niet (meer) deelnemen aan de netto pensioenregeling

Persoonlijke gegevens deelnemer

Personeelsnummer

Naam

Geboortedatum

E-mail

Telefoonnummer

Hebt u een partner, dan moet uw partner de verklaring ook ondertekenen

Persoonlijke gegevens partner

Naam

Geboortedatum

Deelnemer en partner verklaren:

- Niet te willen deelnemen aan de netto pensioenregeling.
→ Er wordt geen netto kapitaal opgebouwd en er is geen netto nabestaandende dekking voor partner en kinderen. Er is wel nabestaandende dekking in de basispensioenregeling.
- De lopende deelname aan de netto pensioenregeling te willen stoppen.
→ Het pensioenfonds blijft het opgebouwde kapitaal volgens het netto pensioenreglement beleggen.
→ Bij overlijden is er **geen netto** nabestaandende dekking voor partner en kinderen¹. Er is wel nabestaandende dekking in de basispensioenregeling.

Reden(en) om niet (meer) deel te nemen:

- Ik wil flexibiliteit met mijn vermogen
- Ik heb andere doelen met mijn vermogen (bijv. studieschuld aflossen)
- Andere reden(en),
namelijk.....
.....
.....

¹ Met een deel van het opgebouwde kapitaal kan een nabestaandende dekking voor partner en kinderen ingekocht worden bij een verzekeraar.

Ondertekening

Deelnemer en partner weten dat:

- Door wettelijke regels de pensioenopbouw en nabestaandende dekking in de basispensioenregeling is beperkt tot opbouw over het (pensioengevend) loon tot maximaal € 110.111,- (niveau 2020);
 - De netto pensioenregeling van uw pensioenfonds de mogelijkheid biedt voor pensioenopbouw en nabestaandende dekking over het (pensioengevend) loon boven € 110.111,- (niveau 2020);
 - Door niet deel te nemen of door te stoppen met deelname aan de netto pensioenregeling na pensionering of overlijden een inkomenstekort voor deelnemer of partner kan ontstaan;
 - Voor individuele eigen verzekeringsoplossingen (bij een externe partij) wellicht medische waarborgen nodig zijn.
 - Drie jaar na de afstandsverklaring (weer) deelname aan de netto pensioenregeling mogelijk is. Het pensioenfonds laat deelname afhangen van een medische toets.
- *Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren worden in behandeling genomen. Op www.klmvliegendfonds.nl vindt u het netto pensioenreglement en ook het privacyreglement met informatie over hoe wij omgaan met de persoonsgegevens die u aan ons verstrekt.*
- *Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld en geef toestemming voor het verwerken van de gegevens die in dit formulier staan.*

.....
(Plaats)

.....
(Datum)

.....
(Handtekening deelnemer)

.....
(Handtekening partner)

Uw partner moet ook een kopie van het paspoort of identiteitskaart meesturen (een kopie van het rijbewijs volstaat niet).

Let op

Uw deelname stopt op de eerste dag van de maand, twee maanden nadat wij dit formulier hebben ontvangen. Bijvoorbeeld als wij uw formulier op 4 januari ontvangen dan stopt uw deelname op 1 maart. Als u de deelname tegen het einde van de maand opzegt, houdt u er dan rekening mee dat de postbezorging enkele dagen kan duren.

Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend naar:
Pensioenfonds Vliegend Personeel KLM,
Antwoordnummer 668,
1180 WB Amstelveen