

## Verklaring van afstand van deelname aan pensioenrechten

Ondergetekende: \_\_\_\_\_

Soort Identiteitsbewijs (kopie bijvoegen):  paspoort  Rijbewijs  Identiteitskaart

Burgerlijke staat\*:  Gehuwd  Samenwonend  Geregistreerd Partnerschap  Ongehuwd

\* Aankruisen wat van toepassing is.

Indien gehuwd/samenwonend/geregistreerd partnerschap: kopie identiteitsbewijs partner toevoegen.

hierna te noemen : “de werknemer”

1. Verklaart hierbij kennis te hebben genomen van de inhoud van de pensioenregeling van \_\_\_\_\_ <naam werkgever>, hierna te noemen: “de werkgever”. De werkgever heeft de werknemer de gelegenheid geboden deel te nemen aan deze pensioenregeling.
  2. De werknemer verklaart niet mee te doen aan de pensioenregeling van de werkgever. De werknemer doet daarmee afstand van deelname aan de pensioenregeling voor de hele periode dat de werknemer in dienst is van de werkgever. Ook doet de werknemer afstand van de pensioenregeling, ongeacht welke wijzigingen in de toekomst in de pensioenregeling worden doorgevoerd.
  3. Door het ondertekenen van deze afstandsverklaring verklaart de werknemer afstand te doen van alle rechten van de pensioenregeling. De werknemer heeft daardoor géén recht op ouderdomspensioen na pensionering. en géén recht op een arbeidsongeschiktheidspensioen bij gebleken arbeidsongeschiktheid. De werknemer stemt door het ondertekenen van deze afstandsverklaring ook in met het feit dat diens partner en kinderen géén recht hebben op een nabestaandenpensioen als de werknemer komt te overlijden\*.
- \* U kunt alleen afstand doen van pensioenrechten die deel uitmaken van uw pensioenregeling.  
Uw verzekeringsadviseur kan u uitleggen welke pensioenrechten deel uitmaken van uw pensioenregeling.
4. De werknemer krijgt door het afzien van deelname aan de pensioenregeling geen recht op enige vorm van compensatie door de werkgever.
  5. Mocht de werknemer in de toekomst alsnog willen deelnemen aan de pensioenregeling, dan is dit alleen mogelijk als de werkgever daarmee instemt. De werknemer is bekend met het feit dat N.V. Amersfoortse Levensverzekering Maatschappij dan de gezondheid van de werknemer zal onderzoeken. Op grond van het gezondheidsonderzoek kan N.V. Amersfoortse Levensverzekering Maatschappij besluiten dat de werknemer geen recht of slechts een beperkt recht heeft op premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid, het arbeidsongeschiktheidspensioen en/of het nabestaandenpensioen ten behoeve van de partner en kinderen.
  6. Mocht de werknemer in de toekomst alsnog willen deelnemen aan de pensioenregeling, dan kan dit niet met terugwerkende kracht. Alleen de dienstjaren vanaf het moment van acceptatie van de aanvraag door N.V. Amersfoortse Levensverzekering Maatschappij tot aan de in het pensioenreglement genoemde pensioendatum tellen mee als diensttijd voor de pensioenregeling.

## De Inkomensverzekeraar voor ondernemers

7. Door de afstandsverklaring mede te ondertekenen verklaart de partner van de werknemer kennis te hebben genomen van deze verklaring en in te stemmen met de inhoud en de gevolgen van de verklaring.

Getekend te: \_\_\_\_\_

Naam partner: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: : \_\_\_\_\_

Handtekening werknemer:

Handtekening partner:

Handtekening en stempel werkgever:

**De Amersfoortse Verzekeringen**

Stadsring 15

Postbus 42

3800 AA Amersfoort

T 033 464 29 11

E [info@amersfoortse.nl](mailto:info@amersfoortse.nl)

I [www.amersfoortse.nl](http://www.amersfoortse.nl)

KvK 31019302 - De Amersfoortse Verzekeringen N.V.

part of

**FORTIS** 