

# Aanvraagformulier Voortzetting pensioenopbouw bij arbeidsongeschiktheid (VPA)

## GEGEVENS AANVRAGER

Bij arbeidsongeschiktheid kan uw pensioenopbouw onder voorwaarden doorgaan.  
Met dit formulier kunt u dit aanvragen.

Naam

Eerste voornaam

Geboortedatum

BSN   
*Burgerservicenummer*

Straat en huisnummer   
*Vestigingsadres*

Postcode en plaats

Telefoonnummer

E-mailadres

## UW WERKGEVER

Werkgeversnaam

Straat en huisnummer   
*Vestigingsadres*

Postcode en plaats

Als wij uw aanvraag niet kunnen afhandelen, omdat u volgens onze gegevens nog niet minder bent gaan werken, krijgt u hierover een brief. Uw werkgever krijgt een kopie van deze brief, om hem te attenderen uw gegevens aan te passen. Wilt u dit niet? Laat ons dit dan weten.

Nee, mijn werkgever mag geen kopie krijgen van aan mij gerichte brieven over VPA.

## REDEN VAN ONTSLAG OF AANGEPASTE OVEREENKOMST

*Aankruisen wat van toepassing is*

☐ Ik ben langer dan twee jaar ziek

☐ Mijn arbeidsongeschiktheidspercentage is te laag voor WSW-indicatie



# Aanvraagformulier VPA

## ONDERTEKENING AANVRAGER

Stuur altijd een kopie mee van de UWV-beslissing.

**Let op:**

Zorg ervoor dat u deze aanvraag zo snel mogelijk naar ons stuurt nadat u arbeidsongeschikt bent geworden. Wij beoordelen dan of u recht hebt op voorzetting pensioenopbouw bij arbeidsongeschiktheid.

Datum

Handtekening

Plaats

**Let op:**

Stuur het ingevulde formulier samen met de kopieën naar het retouradres.