

Opzeggen Vrijwillige regeling Anw-aanvulling

Ondergetekende (naam) -----

Geboren op -----

Pensioennummer -----

Verklaart hiermee:

Per [01][__][_____] (DD/MM/JJJJ)

- de deelname aan de Vrijwillige regeling Anw-aanvulling te willen beëindigen;
- derhalve nimmer enig recht aan deze regeling Anw-aanvulling te zullen ontlenen.

Ondertekening

Handtekening:

Datum:

Formulier opsturen naar:

Stichting Pensioenfonds PostNL
Postbus 501
9700 AM Groningen