

## Formulier ANW AanvullingsPensioen stopzetten

Om te lezen voor u dit formulier invult:

- Dit formulier gebruikt u om uw ANW AanvullingsPensioen stop te zetten.
- Uw partner moet akkoord gaan met stopzetten. We hebben zijn/haar handtekening nodig.
- U moet dit formulier ook zelf ondertekenen.
- Lever het formulier in bij uw werkgever.

### Uw gegevens

---

Voorletter(s) en achternaam : .....

Geboortedatum en geslacht : .....-.....-.....  man  vrouw

Adres : .....

Postcode en woonplaats : .....

### Gegevens van uw partner

---

Voorletter(s) en achternaam : .....

Geboortedatum en geslacht : .....-.....-.....  man  vrouw

### Overige gegevens

---

Naam werkgever : Ministerie Van Defensie (Militairen)

Contractnummer : 60401

### Stopzetten van uw ANW AanvullingsPensioen

---

Onze reden voor stopzetten is:

- Wij zijn gescheiden / Wij wonen niet meer samen. Dit is sinds: .....-.....-.....  
*De verzekering stopt op de 1<sup>ste</sup> van de maand nadat uw relatie geëindigd is.*
- Wij willen het ANW AanvullingsPensioen stopzetten. We hebben er geen behoefte meer aan.  
*De verzekering stopt op de 1<sup>ste</sup> van de maand nadat u het formulier getekend inlevert.*

*Tot de einddatum houdt uw werkgever nog premie in op uw salaris. Overlijdt u na de einddatum? Dan volgt géén uitkering meer!*

### Ondertekening

---

Datum : .....-.....-.....

Uw handtekening: : .....

Handtekening van uw (ex) partner: : .....

**Lever het formulier in bij uw werkgever. Uw werkgever geeft het stopzetten aan a.s.r. door.**