

## ANMELDUNG DES SAB PENSIONSFONDS METALL OFP

FÜLLEN SIE DIESES FORMULAR NUR AUS, WENN SIE MINDESTENS 60 JAHRE ALT SIND UND NACHDEM SIE IN SAB (= ARBEITSLOSIGKEIT MIT BETRIEBSZUSCHLAG) GEGANGEN SIND

### PERSÖNLICHE ANGABEN

Name-Vorname: .....

Geburtsdatum: // Adresse: .....

Tel. oder GSM: ..... Email: .....@.....

Landesregisternummer:  .  .   -

Ich bin am folgenden Datum in den SAB eingetreten //

Mein aufgebautes Sparguthaben im Pensionsfonds Metall OFP kann, nach Abzug der gesetzlich vorgeschriebenen Steuer- und Sozialabgaben, auf mein Konto Nummer überwiesen werden:

IBAN /

BIC

Der auszahlende Betrag wird auf der Grundlage der zum Zeitpunkt der Bearbeitung Ihrer Akte verfügbaren Lohndaten festgelegt. Es ist möglich, dass im September nächsten Jahres noch eine weitere Zahlung erfolgt (nur wenn wir bei der ersten Zahlung noch nicht über alle Lohndaten verfügen).

**Nach dem vollständigen Ausfüllen dieses Formulars füge ich dem Formular bei:**

- eine Kopie meines C4 - SAB
- eine Kopie meines Personalausweises (Vorder- und Rückseite)

Alle Dokumente schicken an:

Pensionsfonds Metall OFP  
Ravenstein Galerie 4/7  
1000 BRÜSSEL

Tel: 02 504 97 74  
Fax: 02 504 97 75  
Email: info@pfondsmet.be

Der Teilnehmer,

(Unterschrift-Datum)  
(Name und Vorname)

.....

D2