# 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 auszuzahlende 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**