



Stichting Pensioenfonds voor Dierenartsen, Postbus 90170, 5000 LM TILBURG
Telefoon: 013 462 35 18, E-mail: pensioenfonds.dierenartsen@achmea.nl
Website: www.pensioenfondsdierenartsen.nl
Bank: ABN Amro 45.53.11.617

attestatie de vita

pagina 01 | 02

gegevens pensioenverzekering details pension scheme

contract- / polis- / deelnemernummer
contract / policy / membership number

*In te vullen door de pensioengerechtigde.
To be completed by the scheme member.*

**ondergetekende (pensioengerechtigde)
signature (scheme member)**

*Vult u alle gegevens in?
Please complete all information below.*

achternaam* / surname*

voorvoegsel / prefix

voorletters / initials

geboortedatum / date of birth

BSN

telefoonnummer / telephone number

** Voor vrouwen is dit de meisjesnaam / * Married women should give their maiden name*

verklaart hierbij / hereby declares

**adresgegevens
address details**

*Vult u de volledige adresgegevens in?
Please complete in full.*

woonachtig te zijn op adres /
currently resident at (address)

**ondertekening
signature**

*Vult u alle gegevens in?
Please complete in full.*

plaats / signed in (city/town)

datum / date of signature

handtekening pensioengerechtigde
signature of scheme member



Stichting **Pensioenfonds**
voor **Dierenartsen**

Stichting Pensioenfonds voor Dierenartsen, Postbus 90170, 5000 LM TILBURG
Telefoon: 013 462 35 18, E-mail: pensioenfonds.dierenartsen@achmea.nl
Website: www.pensioenfondsdierenartsen.nl
Bank: ABN Amro 45.53.11.617

.....

pagina 02 | 02

*In te vullen door een bevoegde autoriteit.
To be completed by the authorised
signatory.*

ondergetekende
(bevoegde autoriteit)
signature (authorised signatory)

achternaam / surname _____

functie / job title _____

*verklaart hierbij dat de vermelde gegevens correct zijn en dat de pensioengerechtigde per heden in leven is.
hereby declares that the above details are correct and that the scheme member mentioned above is currently living.*

ondertekening *Vult u alle gegevens in?*
signature *Please complete in full.*

plaats / signed in (city/town) _____

datum / date of signature ____ - ____ - ____

handtekening bevoegde autoriteit
signature of authorised signatory _____