

Toelichting

Dit formulier kunt u gebruiken voor aanmelding of wijziging deelname ANW-hiaat.

Bij aanvraag binnen 2 maanden (na in dienst komen van ING of na het krijgen van een nieuwe partner) wordt aanvraag voor ANW- hiatenverzekering altijd gehonoreerd. Na die 2 maanden wordt de aanvraag slechts gehonoreerd, indien deze tegen normale voorwaarden kan worden verzekerd.

Het compleet ingevulde formulier kunt u sturen naar SC Human Resources Support, afdeling Services Team Special Accounts, locatie APT 04.053, postbus 810, 1000 AV Amsterdam.

Gegevens aanvrager

Personeelsnummer	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Naam en voorletter(s)		
Geboortedatum		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Afdeling		
Locatiecode		
Telefoon zakelijk		
Naam partner	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum partner		

Soort mutatie

N.B. miteer of controleer uw partnergegevens en burgerlijke staat in Selfserv@ING. Onvolledige formulieren kunnen wij helaas niet in behandeling nemen en worden geretourneerd.

Reden aanmelding ANW-hiatenverzekering	<input type="checkbox"/> Indiensttreding per <input type="checkbox"/> Huwelijk per <input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap per <input type="checkbox"/> Samenwonend met overeenkomst per
Reden afmelding ANW-hiatenverzekering	<input type="checkbox"/> Overlijden partner / echtgeno(o)t(e) per <input type="checkbox"/> Echtscheiding per <input type="checkbox"/> Beëindiging geregistreerd partnerschap per <input type="checkbox"/> Beëindiging samenwonen met overeenkomst per <input type="checkbox"/> Bereiken leeftijd 65 jaar van echtgeno(ot)te, partner per <input type="checkbox"/> Andere reden, nl.:
Beëindiging verzekering per	

Ondertekening aanvrager + partner / echtgeno(o)t(e)

U en uw partner/echtgeno(o)t(e) ondertekenen dit formulier

Plaats
Datum
Handtekening aanvrager
Handtekening partner / echtgeno(o)t(e)

Invullen door HR-medewerker

Het formulier naar NN-Collectief Pensioen versturen. Zij beoordelen of aan de regeling kan worden deelgenomen en geven dit aan de medewerker en aan u door. Indien één van de andere vragen is aangekruist: mutatie verwerken.

Datum
Telefoon zakelijk
Naam medewerker Services
Handtekening medewerker Services

Ondertekening NN-leven

Beslissing

- Medewerk(st)er krijgt toestemming om aan de regeling deel te nemen
- Medewerk(st)er krijgt geen toestemming om aan de regeling deel te nemen

Datum

Naam medewerker NN-leven

Handtekening

Administratieve afhandeling

Alleen in te vullen door de medewerker SC HRS ten behoeve van de administratieve verwerking.

Velden t.b.v. de verwerking

Datum invoer
Naam behandelaar
Paraaf

Velden t.b.v. de controle

Datum controle
Naam controleur
Paraaf

Invoer akkoord

Invoer niet akkoord
Reden afwijzing

Velden t.b.v. eventuele correcties

Datum invoer correctie
Naam behandelaar
Paraaf

Velden t.b.v. controle van correcties

Datum controle
Naam controleur
Paraaf

Invoer akkoord

Invoer niet akkoord
Reden afwijzing