



Wij verzoeken u om het formulier conform de aanwijzingen onder A t/m F in te vullen. Niet correct of volledig ingevulde formulieren worden retour gestuurd.

Beëindigen ANW AanvullingsPensioen Defensie

1 Persoonsgegevens

Naam, voorletter(s)

Werknemer-ID

Burgerlijke staat

2 Gegevens partner

Achternaam

Tussenvoegsel(s)

Voorletter(s)

Geboortenaam
(zie uitleg punt C)

Geboortedatum

Geslacht

3 Ondertekening werknemer

Datum

Handtekening

- A** Dit formulier is voor het beëindigen van uw ANW AanvullingsPensioen Defensie bij a.s.r.
- B** Bij de beëindiging van uw ANW AanvullingsPensioen Defensie bij a.s.r. dient u de afstandsverklaring in te vullen. De afstandsverklaring is als bijlage opgenomen bij dit formulier.
- C** Achternaam, familienaam die iemand van oorsprong vanaf de geboorte heeft, in tegenstelling tot de aangenomen naam van de partner.
- D** Vul het formulier bij voorkeur in op de computer voor het printen. Navigeer met de muis of <Tab> en <Shift><Tab>.
- E** Stuur dit formulier per e-mail via: ondersteuningDCHR@mindef.nl of per post: DC HR/TOST, MPC40A, Postbus 90090, 3509AB Utrecht.
- F** Neem voor P&O-vragen contact op met het Dienstencentrum Human Resources (DC HR). Stel uw vraag via:
 - 1. het e-formulier: ga naar Selfservice > Alle Apps > Informatie > Contact DC HR;
 - 2. het e-mailadres (bij geen toegang tot Mulan): DCHR@mindef.nl. Vermeld hierbij altijd het onderwerp van uw vraag en uw PeopleSoftnummer.
 - 3. het telefoonnummer: via 0800 – 22 55 733, optie 3.
Belt u vanuit het buitenland? Bel dan naar: 0031 70 414 33 00, optie 3.

4 Ondertekening (ex)partner

Datum

Handtekening

Formulier ANW AanvullingsPensioen stopzetten i.v.m. premiestijging

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.
- Stuur het formulier naar ondersteuningdchr@mindef.nl én maartjesterk@asr.nl vóór of uiterlijk op 16 mei 2022.

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^{ste} van de maand nadat uw relatie geëindigd is.
- Wij willen het ANW AanvullingsPensioen stopzetten in verband met de premiestijging.
De verzekering wordt met terugwerkende kracht per 1 januari 2022 stopgezet.

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.