

## Informatieformulier Quick Scan Pensioenschade

Wilt u onderstaande gegevens zo volledig mogelijk invullen en samen met de benodigde stukken retourneren? *De minimaal benodigde stukken zijn oranje, vet en cursief gemarkeerd.*

### 1. Algemeen

Naam betrokkene .....

Straat ..... nr .....

Postcode .....

Woonplaats .....

Burgerlijke staat            ongehuwd    gehuwd    alleenstaand    samenwonend

Geboortedatum betrokkene .....-.....-.....

Datum ongeval betrokkene .....-.....-.....

Pensioenfonds .....

### 2. Zonder ongeval

Leeftijd met pensioen zonder ongeval            jaar, anders .....

Bedrag laatste salaris    € ..... , .....    per maand    per 4 weken / ..... (anders)

Aantal werkuren per week            ..... uur

### 3. Met ongeval

Leeftijd met pensioen met ongeval            jaar, anders .....

Bedrag feitelijk salaris    € ..... , .....    per maand    per 4 weken / ..... (anders)

Aantal werkuren per week            ..... uur

Arbeidsongeschiktheidspercentage            ..... procent

Is er sprake van premievrijstelling i.v.m. arbeidsongeschiktheid?    Ja    Nee ..... procent

### 4. Benodigde stukken

Indien mogelijk graag kopieën toevoegen van:

1. **Salarisspecificatie(s) ten tijde van het ongeval**
2. **Uniform Pensioenoverzicht (UPO) van het jaar van het ongeval**
3. **Meest recente Uniform Pensioenoverzicht (UPO)**
4. Informatie pensioenfonds over toegekende premievrijstelling/premievrije opbouw (facultatief)