

Aanvraag Afzien nabestaandenpensioen

Wat regelt u met dit formulier?

U bent gescheiden. Met dit formulier geeft u als ex-partner aan geen nabestaandenpensioen te willen als uw ex overlijdt. Deze keuze kunt u na het overlijden niet veranderen.

U vult het formulier zelf in

U bent de ex-partner van de persoon die pensioen opbouwde bij ABP.

Stuur de documenten naar ons op

De documenten digitaal opsturen kan via het contactformulier op abp.nl/email. Of stuur een brief naar:

ABP
Postbus 4804
6401 JL Heerlen

Wij gaan pas aan de slag als

u als ex-partner het formulier helemaal heeft ingevuld én ondertekend.
u als ex-partner het formulier naar ons opstuurt.
u een kopie van een geldig identiteitsbewijs meestuurt. Zoals de voorkant van uw paspoort, identiteitskaart of rijbewijs. Zo controleren wij uw handtekening. Daarom kunt u het BSN en de foto afdekken.

Is de aanvraag in orde?

Dan sturen wij een bericht naar u en de persoon die pensioen opbouwde bij ABP.

Uw gegevens (ex-partner die geen nabestaandenpensioen wil)

Naam (geboortenaam)	Voorletter(s)	Geboortedatum (DD MM JJJJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straat en huisnummer (en toevoeging)		Postcode
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Plaats	Land	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	Telefoon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Gegevens persoon die pensioen opbouwde bij ABP

Naam	Voorletter(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum (DD MM JJJJ)	Klantnummer (indien bekend)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Uw handtekening (ex-partner die geen nabestaandenpensioen wil)

Ik verklaar hiermee dat ik dit nabestaandenpensioen niet wil. Mijn keuzes en de gevolgen ervan begrijp ik.

Naam	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plaats	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>