



machtiging verstreking persoonsgegevens aan **derden**

pagina 01 | 01

ondergetekende (volmachtgever),

naam _____ man vrouw

adres _____

postcode en woonplaats _____

telefoonnummer _____

e-mailadres _____

relatienummer _____

burgerservicenummer _____

geeft hierbij machtiging aan

naam fonds(en) _____

en aan Syntrus Achmea Pensioenbeheer N.V., uitvoerder van de regeling(en) van dit fonds/
deze fondsen om zijn/haar persoonsgegevens, (waaronder gegevens over de pensioen-
opbouw bij het pensioenfonds) waarover genoemd(e) fonds(en) en Syntrus Achmea
Pensioenbeheer N.V. beschikken, voor de uitvoering van deze regelingen, te verstrekken aan

naam instantie _____

naam contactpersoon _____

adres _____

postcode en woonplaats _____

telefoonnummer _____

e-mailadres _____

voor het navolgende doel en voor zover dit noodzakelijk is om dit doel te bereiken
(hier concreet het doel beschrijven)

Bij ieder gebruik van deze persoonsgegevens dient de Wet Bescherming
Persoonsgegevens in acht genomen te worden. Deze machtiging kan te allen tijde door
ondergetekende worden ingetrokken.

datum ____ - ____ - ____

handtekening volmachtgever _____

Dit formulier graag ondertekend naar onderstaand adres of in bijgaande retourenvelop
naar ons terugsturen.