



Maatschappij in vereffening

APRA Leven nv in vereffening

Jan Van Rijswijcklaan 66

2018 ANTWERPEN

Rectificatief formulier in te vullen door de aangeslotenen bij een groepsverzekering onderschreven bij Apra Leven door hun vroegere werkgever

Ik ondergetekende,

- Naam en voornaam:
- Woonplaats:

Handelende in mijn hoedanigheid van aangeslotenen bij een groepsverzekering onderschreven door mijn vroegere werkgever bij Apra Leven, contract waarvan de gegevens de volgende zijn:

- Nummer contract:
- Andere nuttige informatie:

Ik verklaar hierbij (het vakje aanvinken van de categorie die U aanbelangt) :

- de pensioen leeftijd te hebben bereikt (zie hierna **Deel I**)
- de pensioen leeftijd nog niet te hebben bereikt

Indien U de pensioenleeftijd **niet** heeft bereikt, gelieve het vakje aan te vinken van de categorie die van toepassing is.

- eerste categorie

Deze categorie heeft betrekking op de aangeslotenen waarvan de vroegere werkgever niet meer bestaat en de pensioenverbintenissen t.a.v. de aangeslotenen niet door een andere werkgever werden hernomen.

Deze categorie heeft uitsluitend betrekking op volgende gevallen:

- uw vroegere werkgever en/of zijn activiteit werd door een andere vennootschap overgenomen (bijvoorbeeld in het kader van een fusie) en zijn pensioenverbintenissen werden niet door een andere werkgever overgenomen;
- uw werkgever werd failliet verklaard en de faillissement procedure werd afgesloten zonder dat de pensioenverbintenissen door een andere werkgever werden overgenomen;
- uw vroegere werkgever werd in vereffening gesteld en de vereffening procedure werd afgesloten zonder dat de pensioenverbintenissen door een andere werkgever werden overgenomen;

Indien U binnen deze categorie valt, gelieve **Deel II** hierna te vervolledigen en ons dit formulier ingevuld en ondertekend terug te sturen.



tweede categorie

Deze categorie beoogt de aangeslotenen waarvan de vroegere werkgever nog bestaat zodat deze nog in de mogelijkheid verkeert om zijn pensioen verbintenissen t.a.v. de aangeslotenen te eerbiedigen.

Deze categorie omvat alle andere gevallen die niet uitdrukkelijk door de eerste categorie worden beoogd, inbegrepen wanneer uw vroegere werkgever failliet werd verklaard of in vereffening gesteld zonder dat de procedure heden werd afgesloten en/of wanneer de vroegere werkgever en/of zijn activiteit door een andere vennootschap werd overgenomen (bijvoorbeeld in het kader van een fusie) en die eveneens de pensioenverbintenissen t.a.v. de aangeslotenen heeft overgenomen.

Indien U binnen deze tweede categorie valt, gelieve **Deel III** hierna te vervolledigen en ons dit formulier ingevuld en ondertekend terug te sturen.

I. In te vullen door de aangeslotenen die de pensioenleeftijd hebben bereikt

Ik vraag aan de vereffenaars de pensioenreserve opgebouwd in het kader van de groepsverzekering onderschreven bij Apra Leven door mijn vroegere werkgever te storten op volgende bankrekening nummer :

- Bank:
- IBAN rekening nummer:
- Swift:
- Andere nuttige informatie:

II. In te vullen door de aangeslotenen die de pensioenleeftijd nog niet hebben bereikt en die deel uitmaken van de eerste categorie, met name. waarvan de vroegere werkgever als niet bestaande moet worden beschouwd (werkgever die niet meer in de mogelijkheid verkeert zijn pensioen verbintenissen t.a.v. de aangeslotenen te eerbiedigen)

Hetzij:

Ik geef opdracht aan de vereffenaars de pensioenreserve over te dragen naar volgende pensioeninstelling hernomen op de lijst gepubliceerd op de website van de FSMA (<http://www.fsma.be/nl/Supervision/pensions/ap/apwn/Article/lijsten/apwn.aspx>)

- Naam en rechtsvorm pensioeninstelling:
- Maatschappelijke zetel pensioeninstelling:
.....
- Contactpersoon en contactgegevens:
- Bank:
- IBAN rekeningnummer:
- Referenties:
- Andere nuttige informatie:
.....



Hetzij:

- Ik geef opdracht aan de vereffenaars de pensioen reserve over te dragen naar de pensioeninstelling bij wie mijn vroegere werkgever een groepsverzekering heeft afgesloten:
 - Naam van de huidige werkgever:
 - Naam en rechtsvorm pensioeninstelling:
 - Maatschappelijke zetel pensioeninstelling:
 -
 - Contactpersoon en contactgegevens:
 - Bank:
 - IBAN rekeningnummer:
 - Referenties:
 - Andere nuttige informatie:

III. In te vullen door de aangeslotenen die de pensioen leeftijd nog niet hebben bereikt en die deel uitmaken van de tweede categorie, met name waarvan de vroegere werkgever nog als bestaande moet worden beschouwd (werkgever die nog in de mogelijkheid verkeert zijn pensioen verbintenissen t.a.v. de aangeslotenen te eerbiedigen)

Hetzij:

- Ik verkies de pensioenreserve te laten staan in de groepsverzekering van mijn vroegere werkgever (wat de vereffenaars toelaat om de instructies te volgen van mijn vroegere werkgever om de pensioenreserve opgebouwd in het kader van de bij Apra Leven onderschreven groepsverzekering over te dragen naar de verzekeraar die hij zal aanduiden)

Hetzij:

- Ik geef opdracht aan de vereffenaars de bij Apra Leven opgebouwde pensioen reserve over te dragen naar volgende pensioeninstelling opgenomen in de lijst gepubliceerd op de website van de FSMA (<http://www.fsma.be/nl/Supervision/pensions/ap/apwn/Article/lijsten/apwn.aspx>)
 - Naam en rechtsvorm pensioeninstelling:
 - Maatschappelijke zetel pensioeninstelling:
 -
 - Contactpersoon en contactgegevens:
 - Bank:
 - IBAN rekeningnummer:
 - Andere nuttige informatie:



Hetzij:

- Ik geef opdracht aan de vereffenaars de pensioen reserve over te dragen naar de pensioeninstelling bij wie mijn huidige werkgever een groepsverzekering heeft afgesloten:
 - Naam van de huidige werkgever:
 - Naam en rechtsvorm pensioeninstelling:
 - Maatschappelijke zetel pensioeninstelling:
.....
 - Contactpersoon en contactgegevens:
 - Bank:
 - IBAN rekeningnummer:
 - Referenties:
 - Andere nuttige informatie:

Ik erken en aanvaard:

- dat de groepsverzekeringsovereenkomst met Apra Leven nv beëindigd werd per 4 maart 2011;
- dat mijn verzoek, voor zover als nodig, mijn goedkeuring inhoudt om de gegevens van de bij Apra Leven nv onderschreven groepsverzekeringsovereenkomst over te dragen conform de instructies in huidig formulier;
- dat de vrijgave van de pensioenreserve zal gebeuren in functie van de vooruitgang van de vereffening van Apra Leven nv waarbij mijn vordering op Apra Leven nv in vereffening blijft behouden voor het niet vrijgegeven gedeelte;
- dat de vrijgave van de pensioen reserve desgevallend de inhouding kan meebrengen van de bijdragen, taksen en belastingen voorzien door de fiscale en sociale wetgeving;
- dat de terugzending van huidig formulier ten mijnen opzichte kan worden beschouwd als startdatum voor de berekening van de verjaringstermijn van één jaar t.o.v. mijn vroegere werkgever voor de overdracht van de reserve.

Ik verklaar dat de in dit formulier meegedeelde gegevens oprecht en juist zijn.

Gedaan te op/...../.....

Handtekening

Gelieve het ingevuld en ondertekend formulier voor 15 december terug te sturen naar bovenvermeld adres of naar vereffening@apraleven.com, samen met een kopie van uw identiteitskaart.