

Demande de transfert de réserves

en exécution des conventions du 22 septembre 2015 relatives au transfert individuel de réserves de pensions complémentaires entre organismes de pension

Le soussigné demande de transférer les réserves acquises, constituées auprès du précédent organisme de pension, au nouvel organisme de pension.

Affilié

Nom
Prénom
Adresse
N° de registre nat.
Date de naissance Sexe Femme Homme

Organisme de pension

Précédent: Nouveau:
Numéro de référence: Numéro de référence:
Numéro BCE¹: Numéro BCE¹:
Numéro de compte¹: BE

Organisateur (employeur, société ou organisateur sectoriel)

Précédent: Nouveau²:
Numéro BCE¹: Numéro BCE²:
Statut professionnel: Salarié Statut professionnel²: Salarié
 Indépendant Indépendant
Date de départ: / / Date d'affiliation au plan de pension²: / /

¹ Ces données peuvent éventuellement être complétées par le précédent organisme de pension après signature du document.

² Uniquement d'application dans le cas d'un transfert de réserves à l'organisme de pension du nouvel organisateur (= employeur, société ou organisateur sectoriel).

Les réserves transférées sont soumises aux conditions d'application auprès du nouvel organisme de pension.

Une fois les réserves effectivement transférées, l'affilié ne peut plus faire valoir de droits sur le montant de réserves transféré à l'égard du précédent organisme de pension.

Les prestations résultant des réserves transférées sont calculées suivant les bases techniques applicables auprès du nouvel organisme de pension à partir du moment du transfert.

Signature de l'affilié