

Demande de transfert d'un organisme de pension précédent

Chaque travailleur du Secteur non-marchand fédéral est affilié au plan de pension complémentaire du secteur. Le plan de pension travaille avec un compte d'épargne-pension sur lequel des cotisations sont versées.

Pour gérer les comptes d'épargne-pension, le secteur a fondé le Fonds de pension du secteur non-marchand fédéral. Ce fonds de pension est géré de manière paritaire par des représentants des employeurs et des travailleurs et est placé sous le contrôle du gouvernement fédéral et de l'Autorité des services et marchés financiers (FSMA).

Que se passe-t-il si vous possédez déjà un compte d'épargne-pension?

Si vous avez déjà chez votre employeur précédent un compte d'épargne-pension et que vous venez travailler dans le secteur non-marchand fédéral, vous pouvez faire transférer le montant de votre compte d'épargne-pension vers le Fonds de pension du secteur non-marchand fédéral.

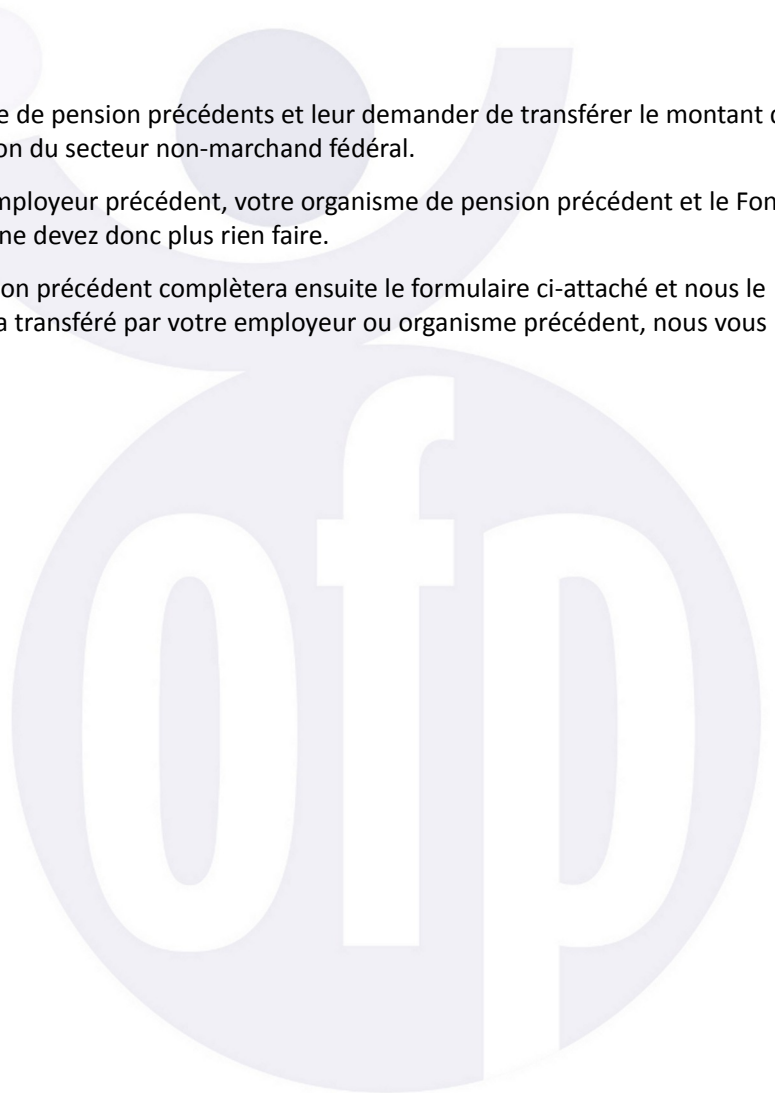
Cette possibilité simplifiera votre administration. En effet, quand vous partirez à la retraite, vous ne devrez demander votre capital de pension qu'auprès d'un organisme de pension et pas auprès de plusieurs.

Que devez-vous faire?

Vous devez contacter votre employeur ou organisme de pension précédents et leur demander de transférer le montant de votre compte d'épargne-pension au Fonds de pension du secteur non-marchand fédéral.

Le transfert lui-même sera alors réglé entre votre employeur précédent, votre organisme de pension précédent et le Fonds de pension du secteur non-marchand fédéral. Vous ne devez donc plus rien faire.

Votre employeur précédent ou l'organisme de pension précédent complètera ensuite le formulaire ci-attaché et nous le renverra. Dès que votre capital de pension nous sera transféré par votre employeur ou organisme précédent, nous vous confirmerons ce transfert.



À compléter par votre employeur/organisme de pension précédent (en majuscules svp)

Vos données:

Prénom et nom: _____

Numéro de registre national: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (repris sur la carte SIS)

Date de naissance: _ _ / _ _ / _ _ _ _ (jour:mois:année)

Employeur précédent

Nom: _____

Adresse: _____

Numéro d'entreprise: _____

Statut de l'affilié: Salarié

Indépendant

Plan de pension: Plan d'entreprise

Plan de pension sectoriel

Nouvel employeur

Commission paritaire 330

p/o Square saintelette 13-15 1000 Bruxelles

Salarié

Indépendant

Organisme de pension précédent

Nom: _____

Adresse: _____

Numéro d'entreprise: _____

Personne de contact: _____

Numéro de compte:

Références: _____

Nouvel organisme de pension

Fonds de pension du secteur non-marchand
fédéral

Square saintelette 13-15 1000 Bruxelles

BE 0836 809 496

Johan Vanbuylen

IBAN: BE89 0016 4821 3185

BIC: GEBA BE BB

Numéro de registre national de l'affilié

Réserve

En date du 01/01/1993

Au moment du
transfert

Participation aux bénéfices des réserves

Pas directement
obtenu

Obtenu directement au moment
du transfert

Allocation: _____ €

_____ €

_____ €

_____ €

Montant: _____ €

_____ €

_____ €

_____ €

Renvoyez le formulaire et les pièces justificatives au:

Fonds de pension du secteur non-marchand fédéral

Boîte postale 33 - 2980 Zoersel