

BEGUNSTIGDE NOMINASIEVORM

Fondsnaam

Deelnemende Werkgewer

Lid Persoonlike Besonderhede

Lidnommer Werknemernommer

Volle name en van

Identiteitsnommer Geboortedatum

Paspoortnommer Land van Uitreiking

Woonadres

Posadres

E-pos adres Kontaknommer

Let wel:

- Hierdie vorm moet in **leesbare skrif voltooi word (druk asseblief)** en moet aan die Fonds teruggestuur word. Ingevolge wetgewing, indien die vorm nie onderteken en gedateer is nie, sal dit nie as 'n geldige nominasievorm dien nie.
- Verso Benefits Administrator (PTY) Ltd is verbind tot die beskerming van die privaatheid van persoonlike inligting van alle persone, soos vereis deur die Beskerming van Persoonlike Inligting Wet (POPIA). Ons sal alle redelike pogings aanwend om te verseker dat enige persoonlike inligting op 'n veilige manier verwerk word en vir die doel waarvoor dit bedoel is. Gaan asseblief na www.verso.co.za om ons privaatheidsbeleid (POPIA) verklaring te sien.
- Ingevolge die Wet op Pensioenfondse, het Trustees die diskresie om voordele te betaal aan afhanklikes en / of genomineerdes, na gelang van die omstandighede by u dood. "Afhanklike" beteken u gade, u kinders, iemand vir wie u regtens vir onderhoud verantwoordelik is (of kan word), asook iemand wat werklik van u afhanklik is vir onderhoud. 'n Afhanklike of genomineerde moet 'n natuurlike persoon wees.
- Hierdie benoeming is van toepassing op u goedgekeurde voordele wat u lidaandeel insluit en indien van toepassing, versekerde risiko-voordele (goedgekeur).
- **BELANGRIK:** 'n Afsonderlike begunstigde-nominasievorm moet by die betrokke versekeraar ingevul word vir nie-goedgekeurde voordele, soos begrafnisvoordele en nie-goedgekeurde sterftevoordele.
- Begunstigdes en genomineerdes se besonderhede sal op u Jaarlikse Voordeelstaat verskyn.
- Vul asseblief 'n nuwe nominasievorm in as u enige veranderings aan u vorige nominasie wil aanbring.
- Voorsien die Fonds asseblief van alle kontakbesonderhede, bv. adresse en telefoonnummers van alle afhanklikes of genomineerdes in die gegewe reel.
- 'n Lid mag 'n Trust nomineer ten opsigte van 'n voordeel betaalbaar aan 'n minderjarige afhanklike of aan 'n meerderjarige afhanklike wat deur die reg erken word as 'n persoon wat nie bevoeg is om na sy eie belange om te sien nie. Indien u so 'n Trust genomineer het, verskaf asseblief besonderhede op die keersy van hierdie vorm.
- Verwittig asseblief die Fonds van enige onderhoudsbevele of onderhoud betaalbaar ten opsigte van enige hofbevel.
- As u van mening is dat daar addisionele inligting is waarvan die Trustees bewus moet wees, dui dit asseblief aan onder "Addisionele Inligting" op die keersy van hierdie vorm.
- Hierdie vorm moet in leesbare skrif (drukskrif asseblief) ingevul en na die Fonds teruggestuur word. Indien die vorm nie geteken en gedateer is nie, kan hierdie vorm nie dien as 'n geldige nominasievorm volgens wetgewing nie.
- Hierdie vorm moet ten alle tye huidige inligting reflekteer en na die Fonds teruggestuur word indien u omstandighede enigsins verander, bv. met die geboorte van 'n kind, dood van 'n gade, ens.

Begunstigde Nominasievorm (Fonds) (vervolg)

Fondsnaam			
Deelnemende Werkgewer			
Lidnommer		Werknemernommer	
Volle name en van			

Van	Voorname	ID/paspoortnommer	Geboortedatum	Afhanklike of Genomineerde	Kontaknommer van Afhanklike of Genomineerde	Verwantskap	Finansiël afhanklik van jou (J/N)	% van Voordeel

Maak asseblief seker dat die kolom aan die regterkant 100% optel. **100%**

Addisionele Inligting:

Trust (Volle besonderhede van begunstigde ten opsigte van wie 'n Trust opgestel is, moet ingesluit word onder "Afhanklikes / Genomineerdes" hierbo)

Genomineerde Trust	Kontakbesonderhede van Genomineerde Trust	Volle Name van Begunstigde

Ek, die ondergetekende, herroep hiermee al my vorige benoemings en versoek die Fonds, in die geval van my dood om die persoon(e) genomineer hieronder as begunstigdes van my enkelbedragvoordeel te oorweeg. Ek verstaan dat my versoek onderhewig bly aan die voorwaardes en regulasies van die Reëls van die Fonds en die Wet op Pensioenfondse en dat die Trusteers die diskresie het om die voordeel te allokeer ingevolge wetgewing. Ek bevestig dat ek bewus is dat ek verantwoordelik is om hierdie inligting op te dateer soos en wanneer veranderinge aan my persoonlike omstandighede plaasvind. Ek gee hiermee magtiging dat die Fonds, die inligting deur my verskaf, kan gebruik vir doeleindes wat met die administrasie van my voordele in terme van die Reëls van die Fonds en toepaslike wetgewing gepaard gaan.

Datum		Plek	
Handtekening van lid			