

NUWE LID AANSOEKVORM

Fondsnaam

Deelnemende Werkgewer

Werknemer/Lid Persoonlike Besonderhede

Volle name en van

Identiteitsnommer Geboortedatum

Paspoortnommer Land van Uitreiking

Geslag Manlik Vroulik Ander

Huwelikstatus: Tradisioneel Siviele Lewensmaat Enkellopend Ander:

Woonadres

Posadres

E-pos adres Kontaknommer

Voorkeurtaal Engels Afrikaans

Belastingnommer

Werkgewer Besonderhede

Lidnommer Tak

Kostesentrum

Datum van diens aanvaar Intree datum by Fonds

Jaarlikse Pensioendraende Salaris Beroep

Gade se Besonderhede *(indien van toepassing)*

Volle name en van

Identiteitsnommer Geboortedatum

Paspoortnommer Land van Uitreiking

Huweliksdatum Gemeenskap van Goedere? JA NEE

Opbetaalde Voordeel

Die Fonds het 'n wetlike verpligting om bevestiging te bekom van enige aftreespaargeld (sogenaamde opbetaalde voordele), wat u mag hê in 'n ander pensioen- of voorsorgfonds.

Het u enige aftreespaargeld in 'n ander Pensioen- Of Voorsorgfonds?

Ja Nee

Indien 'JA', verskaf asseblief die besonderhede:

	Naam van Vorige Fonds(e)	Naam van Vorige Werkgewer(s)	Pensioen Nommer(s)	Kontak Nommer(s)
Oordrag 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oordrag 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oordrag 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oordrag 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

U kan ook die volle of 'n gedeelte van u pensioenbates van ander pensioenfondse na hierdie Fonds oordra. Indien u 'n oorplasing wil maak, dui asseblief hieronder aan en die Fondsadministrateur sal u kontak.

Wil u enige aftreespaargeld van 'n ander Pensioen- of Voorsorgfonds oordra?

Ja Nee

Die oordragnemende (ontvangende) fonds is afhanklik van die ontvangs van die oordrag dokumentasie en bewys van betaling. Dit is die verantwoordelikheid van die lid om te verseker dat die oordragnemende (vorige) fonds betyds ingelig word van die besluit om die voordeel oor te dra.

Verklaring

Ek bevestig hiermee dat bogemelde besonderhede korrek is en dat ek geen eis teen die Fonds sal instel in die geval van enige verlies, skade of eis wat mag voortspruit uit die gebruik van hierdie inligting of in die geval van onjuiste inligting deur my verskaf nie.

Handtekening van
Werknemer

Datum

Handtekening van
Werkgewer

Datum

**Amptelike Maatskappy
Stempel**

Neem kennis: Waar daar risikodekking is, moet die lid egter in aktiewe diens wees op die datum wat hy/sy by die Fonds aansluit.

Ondersteunende Dokumente Vereistes

n Afskrif van u identifikasiedokumente. As dit 'n smart identifikasie is, moet beide kante gekopieer en gesertifiseer word.

Let wel: Waar daar risikodekking is, moet die lid egter in aktiewe diens wees op die datum wat hys/sy by the Fonds aansluit.

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.