

# Aanvraagformulier Voortzetten van uw eigen pensioen als u arbeidsongeschikt bent

---

Lees ook de brochure "Ziek of arbeidsongeschikt".  
Deze vindt u onder het kopje 'Service' op onze website:  
<[www.metalektropensioen.nl](http://www.metalektropensioen.nl)>

---

## Waarom dit formulier?

Bent u helemaal of voor een deel arbeidsongeschikt? Dan kunt u toch pensioen blijven opbouwen voor het deel dat u arbeidsongeschikt bent. U hoeft voor dat deel geen premie te betalen. Dat regelt u met dit formulier. Let erop dat u uw aanvraag binnen 1 jaar na ingang van uw WAO- of WIA-uitkering opstuurt.

## Invullen en opsturen

Stuur het formulier met eventuele bijlagen terug naar:  
Pensioenfonds van de Metalektro (PME)  
Antwoordnummer 46417  
1060 WD Amsterdam

## Vragen?

Bel onze Servicedesk (020) 607 22 00. Of kijk op <[www.metalektropensioen.nl](http://www.metalektropensioen.nl)>.

## Vul uw gegevens in

BSN .....  
Persoonsnummer .....  
Achternaam .....  
Voorletters .....  
Geboortedatum .....  
Adres .....  
Postcode ..... Woonplaats .....  
Land .....  
Telefoonnummer .....  
E-mail .....

---

- 
- 1. Is uw adres hierboven ook uw correspondentie-adres?**
- Ja  
 Nee, het correspondentieadres is:
- Adres .....
- Postcode ..... Woonplaats .....
- Land .....
- 2. Wanneer was uw eerste ziekte dag?** Datum .....
- 3. Vanaf welke datum krijgt u een WAO- of WIA-uitkering?** Datum .....
- Stuur een kopie mee van de complete beslissingsbrief van het UWV waarin staat vanaf wanneer U een WAO- of WIA-uitkering krijgt.**
- 4. Bent u volledig arbeidsongeschikt?**
- Nee  
 Ja
- 5. Hoeveel uur in de week werkt u nog?** Uur .....
- Parttime percentage .....
- Dit is de verhouding tussen het aantal uren dat u werkt en het aantal uren dat bij de werkgever geldt als fulltime**
- 6. Werkt u nog bij dezelfde werkgever?**
- Nee  
 Ja
- 7. Bouwt u nu pensioen op bij een ander pensioenfonds of pensioenverzekeraar?**
- Nee  
 Ja  
Naam pensioenfonds of pensioenverzekeraar .....

---

**Ondertekening**

Ondergetekende verklaart dat de bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld

Handtekening .....

Datum ..... Plaats .....

**Verplichte bijlage**

- Kopie van de beslissingsbrief van het UWV waarin staat vanaf wanneer u een WAO- of WIA-uitkering krijgt
-

## Opgave werkgever

Door de werkgever in te vullen.

Heeft u geen werkgever, dan hoeven deze vragen niet ingevuld te worden.

### Gegevens werkgever

Naam .....

Werkgeversnummer .....

1. Wanneer kwam de werknemer bij u in dienst? Datum .....

2. Was de werknemer toen (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt?  Nee  
 Ja

3. Is de werknemer nu volledig arbeidsongeschikt?  Nee  
 Ja

4. Wat is het pensioengevend salaris (100%) op 1 januari van het jaar waarin de werknemer voor het eerst een WAO- of WIA-uitkering krijgt? Bedrag .....

5. Hoeveel uur in de week werkt de werknemer nog? Uur .....

Parttime percentage .....

**Dit is de verhouding tussen het aantal uren dat de werknemer werkt en het aantal uren dat bij de werkgever geldt als fulltime**

6. Eindigt het dienstverband?  Nee  
 Ja  
Datum einde dienstverband .....

### Ondertekening

Ondergetekende verklaart dat de bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

Naam contactpersoon werkgever .....

Handtekening .....

Datum ..... Plaats .....

Postbus 9103, 1006 AC Amsterdam  
Telefoon: (020) 607 22 00  
Fax: (020) 007 98 80



---

**Let op!**

Vul dit formulier zorgvuldig in en stuur het terug.

Wij nemen de aanvraag alleen in behandeling als het formulier volledig is ingevuld en is voorzien van alle handtekeningen en bijlagen.

Heeft u hulp nodig bij het invullen van het formulier, bel dan met de Servicedesk (020) 607 22 00. Kijk voor de pensioenconsulent uit uw regio op <[www.metalektropensioen.nl](http://www.metalektropensioen.nl)>.