

Aanvraagformulier

## Vrijwillige voortzetting bij minder werken binnen tien jaar voor uw AOW

U gaat minder werken. Daardoor bouwt u minder pensioenvermogen bij ons op. Wilt u uw pensioenvermogen op eigen kosten bij ons blijven opbouwen? Dat noemen we vrijwillige voortzetting.

Vraag uw vrijwillige voortzetting aan met dit formulier. Of online via [pfzw.nl/vrijwilligevoortzetting](https://pfzw.nl/vrijwilligevoortzetting).

**Let op!** U kunt de opbouw van uw pensioenvermogen ook via uw werkgever regelen. Vraag in dat geval uw vrijwillige voortzetting niet via ons aan. Informeer bij uw werkgever naar de mogelijkheden.

### Wie moet het formulier invullen?

Dit formulier bestaat uit twee delen. U vult zelf deel A in. Uw werkgever vult deel B in.

### Aanvraagformulier op tijd opsturen

Vraag vrijwillige voortzetting bij ons aan binnen negen maanden nadat u minder bent gaan werken. Doet u dit niet binnen negen maanden? Dan kunt u helaas geen vrijwillige voortzetting meer aanvragen. U stuurt het formulier (deel A en B) naar:

Pensioenfonds Zorg en Welzijn  
Postbus 117  
3700 AC Zeist

of digitaal via [pfzw.nl/bijlage](https://pfzw.nl/bijlage).

Nadat wij uw aanvraag hebben ontvangen, sturen wij u binnen 30 dagen een offerte. U bent niet verplicht om op die offerte in te gaan. Als wij de offerte versturen, plaatsen wij deze ook op [pfzw.nl/documenten](https://pfzw.nl/documenten).

### Uw werkgever krijgt van ons een factuur

Betaalt uw werkgever niet op tijd? Dan krijgt u een herinnering. U moet dan zelf contact opnemen met uw werkgever. Wij kunnen uw werkgever hier helaas niet op aanspreken, omdat wij een overeenkomst hebben met u en niet met uw werkgever.

### Heeft u vragen?

Neem dan contact op met onze klantenservice via (030) 277 55 77. Wij helpen u graag verder. De klantenservice is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 18.00 uur.

# Deel A Medewerker

## 1 Uw gegevens

---

### 1a Uw klantnummer bij PFZW

Klantnummer

*U vindt uw klantnummer op uw pensioenoverzicht*

### 1b Uw persoonsgegevens

Voorletter(s) en achternaam

Geboortedatum

Geslacht

Man

Vrouw

### 1c Uw adres

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

## 2 Uw situatie

---

U gaat minder uren werken en dat is maximaal tien jaar voordat uw AOW ingaat.

U blijft bovendien minimaal de helft van uw oude uren werken.

Vul hier de begin- en einddatum van uw vrijwillige voortzetting in

Vanaf (begindatum)

Tot en met (einddatum)

## 3 Ondertekening medewerker

---

Als u deze aanvraag ondertekent, verklaart u dat:

- u deel A van deze aanvraag volledig en naar waarheid heeft ingevuld en ondertekend
- uw werkgever deel B volledig heeft ingevuld en ondertekend
- u akkoord gaat met de gegevens die uw werkgever bij deel B heeft ingevuld
- u deel A en deel B samen in één envelop naar ons terugstuurt

Datum

Uw naam

Uw handtekening

## Deel B Werkgever

### Let op!

Als de opbouw van pensioenvermogen daalt, kan de medewerker ervoor kiezen om de opbouw voort te zetten. U kunt de aanvullende pensioeninleg via de pensioenaangifte (UPA) doorgeven. Dit is onder andere het geval bij minder werken binnen tien jaar voor de AOW-datum. Lees hierover meer op [pfzw.nl/upa](https://pfzw.nl/upa).

### 4 Uw medewerker gaat minder werken

---

In de tien jaar voor de AOW-leeftijd kan uw medewerker de opbouw van zijn of haar pensioenvermogen vrijwillig voortzetten. Uw medewerker moet dan wel minimaal 50% van het aantal uren blijven werken.

Vul de volgende gegevens in:

De deeltijdfactor waarvoor uw medewerker blijft werken, is  %

### 5 Is uw medewerker gedeeltelijk vrijgesteld van werk, zoals bij een generatie- of ouderenregeling? Vul dan ook de volgende gegevens in:

---

Gegevens medewerker

Hoeveel uur werkt uw medewerker voorafgaand aan deze regeling?  uur

Hoeveel uur gaat uw medewerker werken?  uur

Hoeveel uur krijgt uw medewerker betaald?  uur

### 6 Ondertekening werkgever

---

Heeft u deel B van het formulier volledig ingevuld? Ondertekenen dan het formulier en geef het terug aan uw medewerker. Die stuurt het naar ons op.

Datum

Naam werkgever

Naam functionaris

Handtekening