

# Aanvragen (extra) arbeidsongeschiktheidspensioen

TAP2-030

## Waarom dit formulier?

Naast jouw WIA-uitkering kun je misschien een (extra) arbeidsongeschiktheidspensioen krijgen van Pensioenfonds KPN. Met dit formulier vraag je (extra) arbeidsongeschiktheidspensioen aan. Vul het eerste onderdeel van het formulier zelf in en het tweede onderdeel met een medewerker van de afdeling HR.

## Meesturen

Stuur met dit formulier documenten van UWV mee waarin staat:

- dat je een WIA-uitkering krijgt;
- vanaf wanneer je de uitkering krijgt;
- wat voor uitkering je precies krijgt;
- hoe lang je de uitkering krijgt;
- voor welk percentage je arbeidsongeschikt bent;
- wanneer jouw eerste ziekte dag was.

## Terugsturen

Stuur het formulier terug naar:

Pensioenfonds KPN,  
Postbus 501, 9700 AM Groningen.

Of mail het ondertekende formulier naar:  
pensioendesk@kpnpensioen.nl

## Wanneer krijg ik bericht?

Na het terugsturen van dit formulier krijg je binnen een week per post een ontvangstbevestiging. Binnen een maand krijg je bericht over het (extra) arbeidsongeschiktheidspensioen.

## Meer informatie

Heb je vragen? Je kunt ons van maandag tot en met vrijdag (09.00 - 17.00 uur) bereiken via (050) 582 79 00. Of mail naar pensioendesk@kpnpensioen.nl. Hou je pensioenummer bij de hand.

## 1 Vragen voor jou

### Jouw gegevens

1.1 Naam	Voorletters	Achternaam
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.2 Pensioenummer	<input type="text"/>	
	<i>Dit vind je bovenaan brieven van jouw pensioenfonds onder het kopje 'Ons kenmerk'</i>	
1.3 Adres	<input type="text"/>	
1.4 Postcode en woonplaats	Postcode	Woonplaats
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.5 Geboortedatum (ddmmjjjj)	<input type="text"/>	Geslacht <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
1.6 Telefoonnummer	<input type="text"/>	
1.7 E-mailadres	<input type="text"/>	

### Ondertekening

1.8 Datum ondertekening (ddmmjjjj)	<input type="text"/>
1.9 Jouw handtekening	<input type="text"/>

## 2 Vragen voor de afdeling HR

### Gegevens medewerker HR

2.1 Naam	Voorletters	Achternaam
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.2 Telefoonnummer	<input type="text"/>	
2.3 E-mailadres	<input type="text"/>	

### Ontslag/herplaatsing

2.4 Krijgt de werknemer ontslag?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, vermoedelijke ontslagdatum (ddmmjjjj)	<input type="text"/>	
2.5 Wordt de werknemer herplaatst?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nog niet bekend	<input type="checkbox"/> Ja, datum (ddmmjjjj)	<input type="text"/>

### Ondertekening

2.6 Datum ondertekening (ddmmjjjj)	<input type="text"/>
2.7 Jouw handtekening	<input type="text"/>