



Registratie nr:

Aanvraagformulier AOV

U heeft recht op Algemene Ouderdomsverzekering indien u de AOV-leeftijd hebt bereikt en in Caribisch Nederland heeft gewoond of gewerkt. Vul ook de **BIJLAGE: AOV Partnertoeslag** in, indien u getrouwd bent of een geregistreerd partnerschap hebt maar uw partner nog geen recht heeft op AOV.

1. Uw gegevens

Achternaam:

Meisjesnaam *(indien van toepassing)*

Voornamen (voluit):

Geboortedatum + plaats:

(d d) - (m m) - (j j j j) _____

Geslacht:

V M

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

(Ei)land:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Sédula-nummer:

Nationaliteit:

Nederlandse Anders, namelijk: _____

Bent u gehuwd of hebt u een geregistreerd partnerschap?

Ja *(ga naar de volgende vraag)*
 Nee *(ga naar 3. Woonplaats(en) na uw 15^e)*

Uw echtgeno(o)t(e) / partner is:

Ouder dan uzelf *(vul dit formulier in t/m pg. 3)*
 Jonger dan uzelf
 Reeds AOV gerechtigd *(vul dit formulier in t/m pg. 3)*
 Nog niet AOV gerechtigd *(vul dit formulier in t/m pg. 5)*

Hebt u al eerder bij de RCN-Unit SZW een aanvraag ingediend voor een ouderdomspensioen?

Ja
 Nee

2. Huisvesting echtgeno(o)t(e) of partner

Wordt u of uw echtgeno(o)t(e) / partner in een inrichting verpleegd of verzorgd?	<input type="checkbox"/> Ja (vul de drie vragen hier beneden in)	<input type="checkbox"/> Nee (ga verder naar 4. <i>Betaling</i>)
	Naam partner:	
	Naam en plaats inrichting:	
	Voor wiens rekening komen de verpleegkosten?	

3. Woonplaats(en) na uw 15^e

U bent automatisch AOV-verzekerd indien u tussen uw 15^e en 65^e verjaardag ingezetene bent geweest van Caribisch Nederland (Bonaire, Saba of Sint Eustatius).

Waar en in welke tijdvakken heeft u na uw 15 ^e verjaardag gewoond?	Tijdvakken		<u>Eiland</u>
	<u>Van</u>	<u>Tot</u>	

4. Betaling

Hoe wenst u uw AOV-betaling te ontvangen? Via uw bank Via een gemachtigde

BETALING PER BANK

Naam: _____

Naam bank: _____

Rekeningnummer: _____

Rekening Courant Spaarrekening

Extra gegevens in geval van een buitenlandse rekening

Naam bank: _____

Adres en land bank: _____

SWIFT en IBAN code: _____ | _____

BETALING VIA GEMACHTIGDE

Naam begunstigde: _____

Adres: _____

Sédula-nummer: _____

Telefoonnummer: _____

Naam bank: _____

Rekeningnummer: _____

Rekening Courant Spaarrekening

5. Ondertekening

Ik verklaar alle bovenstaande vragen naar waarheid te hebben ingevuld.

De RCN-unit SZW behoudt zich het recht voor om alle verstrekte informatie bij relevante partijen te verifiëren.

Uw handtekening: _____

Datum: _____

(d d) – (m m) – (j j j j)

BESTEMD VOOR HET BEVOLKINGSREGISTER	
Zijn alle bovengenoemde vragen juist beantwoord?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Datum verificatie door Chef Bevolkingsregister:	(d d) – (m m) – (j j j j)
Handtekening Chef Bevolkingsregister & Stempel:	

3. Inkomen

Ontvangt u of uw partner naast het AOV-pensioen, ander inkomen?	<input type="checkbox"/> Ja (vul de gegevens hier beneden in)			
	<input type="checkbox"/> Nee (ga verder naar 5. Ondertekening)			
	Ander inkomen			
	<u>Naam organisatie</u>	<u>Plaats / Land</u>	<u>Bedrag Jaarinkomen</u>	<u>Naam begunstigde</u>

LET OP: Voeg van elke organisatie bewijsstukken van de hoogte van het jaarinkomen bij. Achteraf wordt het inkomen geverifieerd. Blijkt het hoger te zijn dan aan de RCN-unit SZW is doorgegeven, dan zijn wij genoodzaakt de teveel betaalde partnertoeslag terug te vorderen. **Geef inkomenswijzigingen gelijk aan SZW door!**

4. Betaling

BETALING PER BANK

Naam begunstigde: _____

Naam bank: _____

Rekeningnummer: _____

Rekening Courant Spaarrekening

Extra gegevens in geval van een buitenlandse rekening

Naam bank: _____

SWIFT en IBAN code: _____

SWIFT

IBAN

Adres bank: _____

Land bank: _____

5. Ondertekening

Echtgeno(o)t(e) / Partner verklaart dat bovenstaande vragen naar waarheid zijn beantwoord.

De RCN-unit SZW behoudt zich het recht voor om alle verstrekte informatie bij relevante partijen te verifiëren.

Handtekening partner: _____

Datum: _____

(d d) - (m m) - (j j j j)