



Aanvullingsfonds voor het **Bouwbedrijf**

Aanvraagformulier tijdelijke vergoeding pensioenpremie bij werkloosheid* wegens bedrijfseconomische redenen

Gegevens deelnemer

Cordares registratienummer	_____
Burgerservicenummer (BSN)	_____
Voorletter(s) + Achternaam	_____
Adres	_____
Postcode en woonplaats	_____
Telefoonnummer (tijdens kantooruren)	_____
Was u werkzaam als: Bouwplaatsmedewerker en tenminste 57 jaar op uw 1 ^e werkloosheidsdag* of UTA-medewerker en tenminste 59 jaar op uw 1 ^e werkloosheidsdag?*	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee → Indien Nee, dan is deze tijdelijke regeling niet op u van toepassing.
Is het "Maximaal (nog) te verwerven pensioen voorwaardelijke aanvullingsregeling", zoals vermeld op uw Uniform Pensioen Overzicht (UPO) groter dan 0 euro?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee → Indien Nee, dan is deze tijdelijke regeling niet op u van toepassing, omdat u niet aan de voorwaarden voldoet.

Werkloosheids- of ziektewetgegevens

1 ^e werkloosheidsdag	_____
1 ^e ziektewetdag (indien van toepassing)	_____

De regeling is alleen geldig voor werknemers waarvan de 1^e werkloosheidsdag* in de periode 1 juli 2009 tot 1 januari 2012 ligt.

Gegevens laatste werkgever

Cordares ledennummer laatste werkgever	_____
Naam werkgever	_____
Adres	_____
Postcode en vestigingsplaats	_____

Let op. Zijn de volgende bijlagen aanwezig?

- Altijd** meesturen:
- Verplichte kopieën bijgevoegd? (aankruisen)
- kopie beschikking WW/IOW/IOAW of ZW van het UWV WERKbedrijf waaruit 1^e WW-dag of ZW-dag blijkt.
 - kopie ontslagbrief, waarin uw werkgever verklaart dat u om bedrijfseconomische reden bent ontslagen.
 - kopie ontslagvergunning van het UWV WERKbedrijf, of de ontbindingsuitspraak van de kantonrechter, of de beëindigingsovereenkomst van ontslag met wederzijds goedvinden.

Ondertekening

De aanvrager verklaart de gegevens naar waarheid te hebben ingevuld

Datum	_____
Plaats	_____
Handtekening aanvrager	(evt.) Handtekening Vakbondsconsulent + kantoorstempel

Dit formulier met de bijlagen kunnen gefaxt worden naar 020 583 87 03, of per post verzonden worden naar: Cordares

Afdeling deelname starten/beëindigen
Postbus 8700
1005 AS Amsterdam

* Deze regeling geldt ook als u na ontslag in de ziektewet bent gekomen. Het aanvullingsfonds zal na ontvangst van dit verzoek beoordelen of u voldoet aan alle voorwaarden.