

DÉCLARATION DE RCC FONDS DE PENSION MÉTAL

NE COMPLÉTER CE FORMULAIRE QUE LORSQUE VOUS ENTREZ EN CONSIDÉRATION POUR
LE PAIEMENT DE VOTRE PENSION COMPLÉMENTAIRE DURANT VOTRE RCC
SUR LA BASE DES MESURES D'EXCEPTION LÉGALES PRÉVUES

DONNEES PERSONNELLES

Nom-prénom :

Date de naissance : □□ / □□ / □□□□ Adresse :

Tél. ou GSM : Email :@.....

N° de registre national : □□ . □□ . □□ □□□ - □□

Je suis parti(e) en RCC le □□ / □□ / □□□□

Ma réserve constituée peut être versée, sous déduction des charges fiscales et sociales, sur le n° de compte suivant :

IBAN B E □□ / □□□□ / □□□□ / □□□□

BIC □□□□□□□□

Ce n'est que si lors du traitement de votre dossier, nous ne disposons pas encore de toutes vos données salariales qu'un 2e paiement est effectué en septembre/octobre de l'année suivante. Si tel est le cas, ce paiement du solde aura lieu automatiquement.

Je satisfais aux conditions d'âge prévues par la loi

Paiement possible à partir de	Affilié(e) né(e) avant	Après avoir atteint l'âge minimum au
60 ans	01/01/1959	2018
61 ans	01/01/1960	2020
62 ans	01/01/1961	2022
63 ans	01/01/1962	2024

J'avais 55 ans ou plus au début de mon RCC et ce RCC s'inscrivait dans le cadre d'un plan de restructuration conclu avant le 01/10/2015.

Paiement possible à partir de	Âge de l'affilié(e) au début du RCC	Condition
60 ans	55 ans ou plus	RCC plan de restructuration avant le 01/10/2015

Après avoir dûment rempli le document, je joins à celui-ci :

- une copie de mon C4- RCC original
- une copie recto verso de ma carte d'identité

Vous trouverez de plus amples informations sur la protection de vos données personnelles dans la déclaration vie privée sur notre site web www.pfondsmet.be

Envoyer tous les documents au :

Fonds de Pension Métal OFP
Galerie Ravenstein 4/7
1000 BRUXELLES

Tél : 02 504 97 78
Email : info@pfondsmet.be

L'affilié(e),

(signature-date)
(nom et prénom)

D2