



Geschillen
Instantie
Pensioenfondsen

Machtigingsformulier

U kunt ervoor kiezen om u te laten vertegenwoordigen in het contact met GIP. Als u dit wilt, kunt u dit machtigingsformulier invullen.

Hierbij geef ik (betrokkene),

Voornaam

Achternaam

Straat

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

toestemming aan (gemachtigde):

Bedrijfsnaam indien van toepassing

Aanspreekvorm

Voornaam

Achternaam

Straat

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Varrolaan 100 3584 BW Utrecht | Tel: 085 049 20 30 | Email: info@gipcontact.nl

KVK: 91481627 | RISN: 865666829 | IBAN: NL25RABO 0373 1607 39

[GeschillenInstantiePensioenfondsen.nl](https://www.geschilleninstantiepensioenfondsen.nl)

om mij te vertegenwoordigen in het contact met GIP.

Contactgegevens van de gemachtigde

Telefoonnummer*

Emailadres*

Dossiernummer

Handtekening betrokkene

Handtekening gemachtigde*

Datum

Datum

*Verplicht. Als gemachtigde geeft u GIP hiermee tevens toestemming om uw persoonsgegevens te verwerken. Ook bevestigt u hiermee dat u de Privacyverklaring hebt gelezen en hebt geaccepteerd.

Verzenden van het machtigingsformulier

U kunt dit formulier per post naar ons sturen of uploaden in uw persoonlijke mijn-omgeving als u die heeft.

Ons adres voor verzending per post is:

GIP
Varrolaan 100
3584 BW Utrecht