



Geschilformulier

Met dit formulier kunt u een geschil indienen bij GIP. U kunt dit ook eenvoudig online doen op onze website. Dit formulier is alleen bedoeld voor verzending per post.

Namens uzelf of namens iemand anders

U kunt een geschil indienen namens uzelf of namens iemand anders. Als u namens iemand anders een geschil indient, beschouwen we u als de gemachtigde. In dat geval vragen wij u om op de laatste pagina van dit formulier uw eigen gegevens in te vullen en uw handtekening te zetten. Alle overige vragen hebben betrekking op de persoon die het geschil heeft.

Ik dien dit formulier in (kruis aan wat van toepassing is)

- Namens mijzelf
- Namens iemand anders

Voor u de verdere gegevens invult, is het belangrijk dat u eerst de onderstaande stellingen beantwoordt. Alleen als alle vijf de stellingen op het geschil van toepassing zijn, kan GIP het geschil in behandeling nemen. Is dat niet het geval? Dan kunnen we uw geschil helaas (nog) niet in behandeling nemen en hoeft u het formulier niet verder in te vullen. Bij twijfel kunt u ons altijd bellen. We zijn bereikbaar op 030 202 91 47.

- Het geschil heeft betrekking op een pensioenfonds
- Het geschil ligt niet bij een andere geschilleninstantie
- Er is geen rechterlijke uitspraak over het geschil / het geschil ligt niet bij de rechter
- De interne klachtenprocedure van het pensioenfonds is doorlopen
- De datum van het geschil ligt op of na 1 juli 2023

Vul hieronder de gegevens in van de persoon die het geschil heeft

Beste meneer

Voornaam

Beste mevrouw

Beste

Achternaam

Straat

Huisnummer

Buitenlands adres indien van toepassing

Postcode

Woonplaats

Land

Geboortedatum

E-mailadres

Telefoonnummer

Ja ik wil mijn geschil digitaal in kunnen zien en informatie online kunnen toevoegen.

Vul hieronder de gegevens in die gaan over het geschil

Bij welk pensioenfonds speelt het geschil?

Omschrijf hieronder kort en bondig waarover het geschil gaat. Heeft u meer ruimte nodig? Stuur dan een getypte bijlage mee met dit formulier.

Invullen en verzenden

Om uw klacht in behandeling te kunnen nemen, heeft GIP een kopie van de volgende documenten nodig.

- Een kopie van de klacht die u bij het pensioenfonds heeft ingediend.
- Een kopie van de definitieve beslissing van het pensioenfonds waar u het niet mee eens bent.

Stuur deze documenten mee met het klachtenformulier. De toegezonden documenten kunnen door GIP niet worden geretourneerd. Zend daarom geen originelen mee.

U kunt dit formulier niet digitaal naar ons sturen. Stuur het per post naar:

Geschilleninstantie Pensioenfonds
Varrolaan 126
3584 BW Utrecht

Handtekening

Hieronder moet de handtekening komen te staan van de persoon die het geschil heeft. Zonder deze handtekening kan GIP het geschil niet in behandeling nemen.

- Met uw handtekening bevestigt u dat het formulier naar waarheid is ingevuld.
- Met uw handtekening geeft u GIP toestemming om uw persoonsgegevens te verwerken. Ook mag GIP gegevens opvragen bij het pensioenfonds waarover het geschil gaat. Dit alles mag GIP alleen doen als het nodig is voor de behandeling van het geschil volgens de wet en het reglement.
- Met uw handtekening verklaart u dat u weet dat uw geschil wordt behandeld volgens het reglement van de Geschilleninstantie Pensioenfonds.

Datum*

Gemachtigde

De gegevens hieronder hoeven alleen ingevuld te worden als er sprake is van een gemachtigde. Als dit het geval is, is ook de handtekening van de gemachtigde vereist.

Bedrijfsnaam indien van toepassing

- Beste meneer
 Beste mevrouw
 Beste

Voornaam

Achternaam

Straat

Huisnummer

Buitenlands adres indien van toepassing

Postcode

Woonplaats

Land

E-mailadres

Telefoonnummer

- Ja ik wil het geschil digitaal in kunnen zien en informatie online kunnen toevoegen.

Handtekening

Hieronder moet de handtekening komen te staan van de gemachtigde. Zonder deze handtekening kan GIP het geschil niet in behandeling nemen.

- Met uw handtekening als gemachtigde bevestigt u dat het formulier naar waarheid ingevuld is.
- Met uw handtekening als gemachtigde geeft u GIP toestemming om uw persoonsgegevens te verwerken.
- Met uw handtekening als gemachtigde verklaart u dat u weet dat het geschil wordt behandeld volgens het reglement van de Geschilleninstantie Pensioenfondsen.

Datum*

* Verplichte velden