

PREDIKANTE PENSIENFONDS VAN DIE NED. GEREK. KERK IN SUID-AFRIKA

<https://www.ppfkaapkerk.co.za/> / pensioen@kaapkerk.co.za / 021 957 7115

Registrasienommer: 12/8/3615 – Privaatsak X8, Bellville, 7535

NOMINASIEVORM: AFHANKLIKES EN BEGUNSTIGDES

Volgens die Pensioenfondswet moet die Beheerliggaam die finale besluit neem oor wie die lid se begunstigdes ten opsigte van die lid se pensioenfonds voordele is, maar die nominasievorm gee vir die Beheerliggaam 'n idee van die betrokke lid se wens. Slegs lewende mense kan genomineer word. 'n Trust kan nie genomineer word as die afhanklike van die pensioen nie.

Besonderhede van lid

Van	
Voorname	
Identiteitsnommer	

Nominasie

Ek, die ondergetekende, kanselleer hiermee alle vorige nominasies en versoek die fonds, in die geval van my afsterwe, om die voordele uit te betaal aan die persoon/persone genomineer hieronder op die manier aangedui. Ek verstaan dat my versoek onderhewig bly aan die reëls en regulasies van die Wet op Pensioenfondse en die reëls van die fonds, en dat die trustees die reg behou om my versoek te ignoreer in sekere omstandighede waar hulle die versoek as onredelik beskou.

A	B	C	D	E	F
Volle name & Van	Verwantskap	ID nommer	% voordeel	% voordeel	Status
			100%	100%	

**Belangrik: Lees asseblief voor voltooiing van hierdie vorm

- Kolom A:** Vul asseblief die persoon se **volle name en van** in.
Kolom B: Dui aan u **verwantskap** met die persoon, bv. gade, seun, dogter. As u nie familie is nie, los asseblief oop.
Kolom C: Vir identifikasie doeleindes moet die **ID nommer** ingevul word. Indien in buiteland, voorsien **paspoortnommer** en land.
Kolom D: Dui die **totale persentasie van die voordeel betaalbaar** aan die persoon aan.
Kolom E: Dui die **totale persentasie van die voordeel betaalbaar** aan die persoon aan in die geval van beide u en u gade se afsterwe.
Kolom F: Dui die persoon se **afhanklike status** as volg aan: Afhanklike = A, Nie-afhanklike = N

Spesiale Versoeke: Enige spesiale versoek kan hier gestipuleer word.

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____

Lid

Getuie*
Volle name

*Begunstigdes mag nie as getuies teken nie.

Epos voltooide vorm aan: pensioen@kaapkerk.co.za