



Banko di Seguro Sosial

Pater Euwensweg 9, ter attentie van afdeling Pensioenen, Curaçao.

Email: svb@svbcur.org Website: www.svbna.an

Tel: (5999)434-4553 Fax: (5999) 434-4502

Wijziging doorgeven

Wijzigingen in uw persoonlijke situatie kunnen gevolgen hebben voor uw AOV-pensioen. Geef daarom een wijziging door binnen twee weken middels dit formulier.

1. Mijn gegevens

Deze gegevens altijd invullen

Achternaam:

Voornamen:

Geboortedatum:

ID. nr.:

A.O.nr.:

Het registratienummer
van de SVB:

Straatnaam en huisnummer:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

2. Soort wijziging

vul de vraag in die hoort bij de wijziging die u wilt doorgeven

Wat is er gewijzigd:

- verhuizing invullen bij 3.
- rekeningnummer invullen bij 4.
- mijn persoonlijke omstandigheden invullen bij 5.
- overlijden invullen bij 6.
- wonen buiten Land Curaçao invullen bij 7.
- nationaliteit invullen bij 8.



3. Verhuizing

Datum van de wijziging:

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Telefoon:

4. Rekeningnummer

stuur een bewijs van de bank mee

Datum van de wijziging:

Rekeningnummer:

Op naam van:

Naam van de bank:

Bankcode (IBAN):

Adres van de bank:

Land/plaats van de bank:

5. Mijn persoonlijke omstandigheden

Stuur bewijsstukken mee

Datum van de wijziging:

Wat is er gewijzigd:

- ik ben gescheiden
- ik ben gehuwd
- ik ben weer op Land Curaçao komen wonen



anders namelijk: _____

6. Overlijden

stuurt een kopie van de overlijdensakte mee

Achternaam overledene: _____

Voornamen overledene: _____

A.O.-#: _____

Datum van overlijden: _____

7. Wonen buiten Land Curaçao

Stuur bewijsstukken mee

Datum van de wijziging: _____

Wat is er gewijzigd: _____

- Ik ga in een ander land wonen
- Ik ga voor medische redenen naar het buitenland
- Anders namelijk: _____

Land: _____

Straat en huisnummer: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

8. Nationaliteit

Stuur bewijsstukken mee

Datum van de wijziging: _____

Nieuwe nationaliteit: _____



9. Opmerkingen

Hier kunt u eventuele opmerkingen kwijt. Vermeldt het nummer van de vraag waar uw opmerking bij hoort.

10. Ondertekening

Door te ondertekenen verklaart u dat u dit formulier volledig en naar waarheid heeft ingevuld. Tevens is het u bekend dat onjuiste of onvolledige gegevensverstrekking kan leiden tot terugvordering van hetgeen onterecht aan ouderdomspensioen is uitbetaald of tot strafvervolgning.

Datum:

Uw handtekening:
