



Balie / Arr.:	GEWOON VAPZ CONTRACT NR.	In voege vanaf de datum van 1 ste betaling
---------------	--------------------------	--

Naam: Voornaam:
E-mail: Telefoon:
Rijksregisternummer (VERPLICHT):

							-	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

Adres ☐ Professioneel ☐ Privé
Straat: Nummer:
Postcode: Gemeente:
Beroep ☐ Advocaat ☐ Gerechtsdeurwaarder ☐ Ander beroep:
Burgerlijke staat: CONTRACT: ☐ Met overlijdensdekking ☐ Zonder overlijdensdekking

De aangeduide begunstigde(n) ontvang(t)(en), bij uw overlijden vóór de pensionering, de opgebouwde voordelen op datum van overlijden. Indien u een volgorde wenst toe te voegen, gelieve dit dan kenbaar te maken met een cijfer. **Elke wijziging in de familiale toestand of een adreswijziging moet onmiddellijk meegedeeld worden.**

Naam: Voornaam: Rijksregisternummer (verplicht): <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td></tr> </table> ☐ Echtgenoot/samenwonende partner ☐ Kind ☐ Andere begunstigde: Straat / huisnummer: Postcode: Gemeente: Land: E-mail: Eventuele volgorde:								-			Naam: Voornaam: Rijksregisternummer (verplicht): <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td></tr> </table> ☐ Echtgenoot/samenwonende partner ☐ Kind ☐ Andere begunstigde: Straat / huisnummer: Postcode: Gemeente: Land: E-mail: Eventuele volgorde:								-			Naam: Voornaam: Rijksregisternummer (verplicht): <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td></tr> </table> ☐ Echtgenoot/samenwonende partner ☐ Kind ☐ Andere begunstigde: Straat / huisnummer: Postcode: Gemeente: Land: E-mail: Eventuele volgorde:								-		
							-																									
							-																									
							-																									

BEDRAG : /jaar (minimum 250,00 €, maximum 4.086,34€) Beleggingsprofiel: ☐ Volgens leeftijd (Life Cycle)
☐ Defensief (onherroepelijk)

BETAALBAAR ☐ Maandelijks ☐ Trimestrieel ☐ Jaarlijks, in de maand

Pensioenovereenkomst : door ondertekening van deze overeenkomst door beide partijen bekomt de ondertekenaar de hoedanigheden van Aangeslotene in de zin van de Pensioenregeling en van gewoon lid van Celest Pension Fund OFP. Hij is eveneens onvoorwaardelijk gebonden door en onderworpen aan het Pensioenreglement en de Statuten zoals deze goedgekeurd zijn of zullen zijn door de bevoegde organen overeenkomstig het Pensioenreglement en de Statuten van Celest Pension Fund OFP.

[illegible]

Y. KEVERS

Balie / Arr. :	SOCIAAL VAPZ CONTRACT NR.	In voege vanaf de datum van 1 ^{ste} betaling
----------------	---------------------------	---

LID

Naam: Voornaam:
 E-mail: Telefoon:
 Rijksregisternummer (VERPLICHT):
 Adres ☐ Professioneel ☐ Privé
 Straat: Nummer:
 Postcode: Gemeente:
 Beroep ☐ Advocaat ☐ Gerechtsdeurwaarder ☐ Ander beroep:
 Burgerlijke staat: CONTRACT: ☐ Met overlijdensdekking ☐ Zonder overlijdensdekking

BEGUNSTIGDE(N) (in geval van een contract met overlijdensdekking)

De aangeduide begunstigde(n) ontvang(t)(en), bij uw overlijden vóór de pensionering, de opgebouwde voordelen op datum van overlijden. Indien u een volgorde wenst toe te voegen, gelieve dit dan kenbaar te maken met een cijfer. **Elke wijziging in de familiale toestand of een adreswijziging moet onmiddellijk meegedeeld worden.**

Naam:	Naam:	Naam:
Voornaam:	Voornaam:	Voornaam:
Rijksregisternummer (verplicht):	Rijksregisternummer (verplicht):	Rijksregisternummer (verplicht):
☐ Echtgenoot/samenwonende partner ☐ Kind	☐ Echtgenoot/samenwonende partner ☐ Kind	☐ Echtgenoot/samenwonende partner ☐ Kind
☐ Andere begunstigde:	☐ Andere begunstigde:	☐ Andere begunstigde:
Straat / huisnummer:	Straat / huisnummer:	Straat / huisnummer:
Postcode:	Postcode:	Postcode:
Gemeente:	Gemeente:	Gemeente:
Land:	Land:	Land:
E-mail:	E-mail:	E-mail:
Eventuele volgorde:	Eventuele volgorde:	Eventuele volgorde:

BIJDRAGE tussen 1% en 9,40% van de geïndexeerde netto belastbare beroepsinkomsten van 2023

BEDRAG: /jaar (minimum 1.000,00 €, maximum 4.701,54€) Beleggingsprofiel: ☐ Volgens leeftijd (Life Cycle)
☐ Defensief (onherroepelijk)
 BETAALBAAR ☐ Maandelijks ☐ Trimestrieel ☐ Jaarlijks, in de maand

Pensioenovereenkomst : door ondertekening van deze overeenkomst door beide partijen bekomt de ondertekenaar de hoedanigheden van Aangeslotene in de zin van de Pensioenregeling en van gewoon lid van Celest Pension Fund OFF. Hij is eveneens onvoorwaardelijk gebonden door en onderworpen aan het Pensioenreglement en de Statuten zoals deze goedgekeurd zijn of zullen zijn door de bevoegde organen overeenkomstig het Pensioenreglement en de Statuten van Celest Pension Fund OFF.

Opgemaakt te op / /

Toetredend lid

De Algemeen Directeur

De Voorzitter van het Directiecomité

F. DELOGNE

Y. KEVERS

Adres: Gulden Vlieslaan 64 - 1060 Brussel

TEL.02-5344242 - E-MAIL info@celestpensionfund.be
www.celestpensionfund.be

INGBE24310076858038 - BBRUBEBB

OFF ON 0414080429 IBP toegelaten op 30/07/07 onder nr. 55.002

Inzake GDPR, raadpleeg onze website <https://celestpensionfund.be/privacy-policy-2/>