

## Beoordeling wezenpensioen

U heeft mogelijk recht op een uitkering wezenpensioen. Om vast te kunnen stellen of dat zo is, moet u dit formulier invullen en retourneren.

---

### Uw persoonsgegevens

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Geboortedatum (dag / maand / jaar) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Klantnummer \_\_\_\_\_ VO \_\_\_\_\_

---

1 a Volgt u onderwijs?  ja  nee

Zo ja, ga door naar vraag 2

b Zo nee, vanaf welke datum niet meer? \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(dag / maand / jaar)

---

2 a Naam en soort onderwijsinstelling \_\_\_\_\_

(volledige gegevens vermelden)

b Adres \_\_\_\_\_

c Einde studie (dag / maand / jaar) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(vermoedelijke datum eindexamen)

---

3 a Dag-, avond- of parttime onderwijs  dag  avond  parttime

b Indien parttime, hoeveel uren per week? \_\_\_\_\_

---

**4 a** Ontvangt u een studietoelage ingevolge de Wet Studiefinanciering (WSF)?  ja  nee

**b** Zo nee, waarom niet?

(zo ja, dan recent betaalschema WSF meesturen)

---

**5** Wordt voor u recht op kinderbijslag ontvangen?  ja  nee  
(zo ja, dan bewijs hiervan meesturen)

---

**6** Bent u > 55% arbeidsongeschikt?  ja  nee  
(zo ja, dan bewijs hiervan meesturen)

---

## Ondertekening

U verklaart dat dit formulier volledig en naar waarheid is ingevuld.

**Naam**

---

**Plaats en datum** (dag / maand / jaar)

---

**Handtekening**

---

**Verstuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier samen met de gevraagde bijlage(n) naar**

**klantenservice@volopensioen.nl**

of per post

**Volo pensioen, Afdeling klantenservice, Postbus 271, 3700 AG, Zeist**