

PMA  
Antwoordnummer 18431  
2501 WK Den Haag

## AANMELDEN PARTNER

Met dit formulier meldt u uw partner aan bij PMA als u samenwoont.  
U verklaart ook dat u en uw partner aan de voorwaarden voldoen.

Stuur dit formulier naar het antwoordnummer van PMA (geen postzegel nodig).  
Of scan het formulier en e-mail het naar [premie@pma-pensioenen.nl](mailto:premie@pma-pensioenen.nl).

---

### Uw gegevens

Naam en voorletters \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Registratienummer \_\_\_\_\_

---

### Gegevens van uw partner

Naam en voorletters \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Geslacht  man  vrouw \_\_\_\_\_

---

Datum samenwonen \_\_\_\_\_

Hierbij verklaren wij dat wij voldoen aan de volgende voorwaarden:

- Wij wonen ten minste een half jaar op één adres en zijn beiden op dit adres ingeschreven bij de gemeente.
- Wij hebben een samenlevingsovereenkomst of wonen minimaal vijf jaar samen.
- Wij zijn niet getrouwd en hebben ook geen geregistreerd partnerschap.
- Wij zijn geen ouder en kind, grootouder en kleinkind of schoonouder en schoondochter/zoon.

---

### Ondertekening

Uw handtekening \_\_\_\_\_

Handtekening van uw partner \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum en plaats \_\_\_\_\_