

**Inlichtingen over de verandering van pensioeninstelling en over de
eventuele overdracht van reserves
(art. 36 van de WAP)**

Dit formulier dient **per post** te worden verstuurd naar de CBFA, Dienst Aanvullende Pensioenen, **vóór** de verandering van pensioeninstelling plaatsvindt, ongeacht of die verandering gepaard gaat met een overdracht van reserves of niet.

1. Gegevens van de inrichter (Naam, volledig adres)

.....

.....

.....

2. Type van plan:

2.1. *Sectoraal stelsel :*

- 2.1.1. gewoon ☐
- 2.1.2. sociaal ☐

2.2. *Ondernemingsstelsel :*

- 2.2.1. gewoon ☐
- 2.2.2. sectoriaal (opting out) ☐
- 2.2.3. sociaal ☐

- 2.3. *Individuele toezegging* ☐

3. Type van de dekking die wordt overgedragen :

- 3.1. pensioen ☐
- 3.2. overlijden ☐
- 3.3. invaliditeit ☐

4. Gegevens van de pensioeninstellingen¹ :

4.1. Oude pensioeninstelling(en) (naam, adres, erkenningsnummer bij de CBFA) :

.....

.....

.....

.....

.....

4.2. Nieuwe pensioeninstelling(en) (naam, adres, erkenningsnummer bij de CBFA) :

.....

.....

.....

.....

.....

5. Aangeslotenen

5.1. Aantal betrokken aangeslotenen :

5.2. Totaal aantal werknemers dat aangesloten is bij het plan :

6. Bedrag dat eventueel overgedragen wordt (in euro):

.....

7. Wijze waarop de beslissing genomen werd² :

- 7.1. sluiting van een CAO ☐
- 7.2. wijziging van het arbeidsreglement ☐
- 7.3. procedure van de toetredingsakte ☐
- 7.4. individueel akkoord ☐

¹ Onder pensioeninstelling dient te worden verstaan een instelling bedoeld in artikel 2, § 1 of § 3, van de wet van 9 juli 1975 betreffende de controle der verzekeringsondernemingen, die wordt belast met de uitvoering van de pensioentoezegging

² artikelen 6, § 2, 7, 8 en 11, § 1, 2° van de WAP.

8. Gevolgte adviesprocedures³ :

Moet enkel ingevuld worden voor ondernemingsplannen of voor individuele toezeggingen.

- 8.1. advies van de ondernemingsraad ☐
- 8.2. advies van het comité voor preventie en bescherming op
het werk ☐
- 8.3. advies van de vakbondsafvaardiging ☐
- 8.4. individuele kennisgeving ☐

9. Datum van inwerkingtreding (dag, maand, jaar)

.....

10. Verklaring

Ik, ondergetekende, (naam en voorna(a)m(en))

.....,

[vertegenwoordiger van de inrichter]^{*} / [de in de collectieve arbeidsovereenkomst of het arbeidsreglement aangeduide persoon]^{*}, verklaar op mijn erewoord dat de voormelde gegevens correct zijn.

Opgemaakt te..... , op

.....
Handtekening(en)

³ artikelen 39 en 40 van de WAP

^{*} schrappen wat niet past