

**Naam pensioenuitvoerder:** \_\_\_\_\_

**Registratienummer Pensioenregeling:** \_\_\_\_\_

Ondergetekende machtigt hierbij:



Naam adviseur: Laater B.V.  
Adres: Minervum 7444  
4817 ZG Breda

Telefoon: 0888-777999  
e-mail: [post@laater.nl](mailto:post@laater.nl)  
AFM nummer: 12041219

Om bij u gegevens van de pensioenregeling geregistreerd op bovenstaand nummer op te vragen  
Onder deze gegevens zijn mede begrepen de uitvoeringsovereenkomst, het pensioenreglement,  
de standaard pensioenovereenkomst, premie(achter)standen en de gegevens van de deelnemers.  
Of eventueel andere relevante gegevens.

Het doel van deze machtiging is om de mogelijkheden van uitstel van premiebetaling te  
onderzoeken en vast te leggen en/of te onderzoeken en te adviseren over versoering/aanpassing  
van de regeling.

**Naam Bedrijf:** \_\_\_\_\_

**Naam ondertekenaar:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Plaats:** \_\_\_\_\_

**Handtekening:** \_\_\_\_\_