

Machtiging

Met een machtiging geeft u toestemming aan anderen om informatie van u op te vragen. Zo kan iemand anders voor u informatie opvragen over uw pensioen bij ABP. Bijvoorbeeld om u te helpen bij vragen over uw pensioen. Vult u de gegevens verder voor ons in? Dan regelen wij voor u de machtiging!

Met dit formulier kunt u iemand eenmalig, tijdelijk of doorlopend machtigen om u te vertegenwoordigen bij ABP. Het handelen of juist het niet (op tijd) handelen van de gemachtigde blijft uw risico.

1. Mijn gegevens

Naam	<input type="text"/>
Voorletter(s) en tussenvoegsel(s)	<input type="text"/>
Straat en huisnummer (en toevoeging)	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/> <input type="text"/>
Klantnummer	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>

2. Gegevens gemachtigde

Naam	<input type="text"/>
Voorletter(s) en tussenvoegsel(s)	<input type="text"/>
Straat en huisnummer (en toevoeging)	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>

3. Verklaring

Ik machtig de bij 2 vermelde persoon mij te vertegenwoordigen bij ABP. De machtiging heeft betrekking op

- het mondeling opvragen of verstrekken van informatie
- het schriftelijk opvragen of verstrekken van informatie
- het ontvangen van post van ABP
- het inzien / opvragen van mijn gegevens volgens de Algemene verordening gegevensbescherming (Avg)
- het laten wijzigen / aanvullen van mijn gegevens volgens de Algemene verordening gegevensbescherming (Avg)

Kruis één of meerdere hokje(s) aan.

4. Ingangsdatum machtiging

De machtiging gaat in op (DD-MM-JJJJ)

5. Duur machtiging

Ik machtig de bij 2 vermelde persoon

eenmalig

tijdelijk, tot en met (DD-MM-JJJJ)

doorlopend. Deze machtiging blijft geldig totdat ik de machtiging met een schriftelijk verzoek weer stopzet.

Kruis één hokje aan.

6. Ondertekening

Uw handtekening Datum (DD-MM-JJJJ)

Handtekening

Handtekening
gemachtigde Datum (DD-MM-JJJJ)

Handtekening

Stuur dit formulier naar ABP

Samen met een kopie van uw ID-kaart of paspoort van u én van de gemachtigde persoon.

Maakt u voor ons de Burgerservicenummers onleesbaar? Het is veiliger voor u als anderen dit niet lezen.

Antwoordnummer 4053
6400 VC Heerlen (binnen Nederland)

of

ABP
Postbus 4804
6401 JL Heerlen
Nederland

U kunt het formulier, samen met de kopieën, ook mailen aan ons via het contactformulier: abp.nl/contact