

**AFTREEFONDSADMINISTRASIE****VORM VIR DOODSEIS**

**Belangrik:** Die indiening van hierdie kennisgewing is die eerste stap in die verwerking van die oorledene se sterftevoordeel. Die Versekeraar kan egter bykomende inligting versoek as deel van die proses. Kry meer inligting oor ander vereistes in die inligtingspak vir doodseise.

**AFDELING A: Besonderhede van die oorlede lid (Moet deur werkgewer ingevul word)**

Titel en voorletters:		Geboortedatum:	
Volle name en van:			
Lidnommer:		ID-nr / Paspoortnr:	
Inkomstebelastingnr:		Sterftedatum:	
Presiese oorsaak van dood:			
Huwelikstaat:		Geslag:	
Lid se woonadres voor dood:		Lid se posadres voor dood:	
Deelnemende werkgewer:			
Werkgewer se fondsnr:		Laaste dag aktiewe diens:	

**AFDELING B: Begunstigde se betalingsbesonderhede (alle betalings word in bankrekening betaal)**

Naam van rekeninghouer:		Naam van bank:	
Rekeningnommer:		Takkode:	
Soort rekening:	Spaar	Tjek	Transmissie

Let asseblief op die volgende:

- Betalings kan nie in kredietkaart- of verbandrekenings gemaak word nie.
- Betalings kan nie aan 'n derde party gemaak word nie.
- Betalings kan nie tussen verskillende bankrekenings verdeel word nie.
- Betalings aan nie-SA burgers sal verdere dokumentasie vereis.

**AFDELING C: Eise teen die lid se voordeel**

<b>1. Pensioen-gesteunde huislening / waarborg (kollaterale sekuriteit)</b>	JA	NEE	
Sanlam sal die finale skikkingsbedrag van die betrokke finansiële instansie aanvra.			
<b>2. Bedrag aan werkgewer verskuldig</b>	JA	NEE	
Die enigste bedrae wat afgetrek kan word, is huislenings / waarborge of skadevergoeding as gevolg van diefstal, bedrog, oneerlikheid of oneerlike wangedrag. Heg asseblief die oorspronklike gewaarmerkte afskrif aan van die hofbevel wat teen die lid verkry is of die ondertekende erkenning van aanspreeklikheid.			

## AFDELING D: Verklaring deur die werkgewer

Ek, die ondergetekende gemagtigde ondertekenaar van die werkgewer, sertifiseer hiermee dat:

- Alle besonderhede wat in hierdie vorm en bygaande stukke verskaf is, waar en juis is
- Die handtekening hierbo aan voorgenoemde lid behoort en dat ek al die inligting wat verskaf is, geverifieer het.

Onderteken namens die werkgewer (slegs die gemagtigde ondertekenaar kan die eisvorm afteken):

\_\_\_\_\_

Naam en van: \_\_\_\_\_

Posnaam: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

WERKGEWER SE STEMPEL

**Stuur asseblief die voltooide dokumentasie aan die fondsadministreerder**

### **Vrywaring:**

*Die persoonlike inligting (PI) wat in hierdie vorm aangevra word is verpligtend vir operasionele en administratiewe prosesse, en om aan regulatoriese vereistes te voldoen. Indien die verpligte inligting onvolledig is, is dit moontlik dat u versoek nie verwerk kan word nie. Sanlam Lewensversekering Beperk sal redelike maatreëls tref om te verseker dat die PI wat deur hierdie vorm ingesamel word verantwoordelik verwerk sal word, veilig en vertroulik bewaar sal word, en nie op 'n onbillike wyse op u privaatheid inbreuk sal maak nie. U kan die Sanlam Privaatheidskennisgewing by <https://www.sanlam.com/legal/pages/sanlams-privacy-policy.aspx> lees. Dit kan ook op versoek aan u gestuur word. U kan u kontakbesonderhede bywerk deur op ons ledeportaal by <https://cp.sanlam.co.za> te registreer en in te teken, of e-pos te stuur aan [SCClientCare@sanlam.co.za](mailto:SCClientCare@sanlam.co.za) of 086 122 3646 te skakel.*