



medux
zorg voor welzijn

Keuzeformulier pensioen

Hierbij laat ik weten dat ik gebruik wil maken van de volgende pensioenregeling:

- 0 Be Frank
- 0 Nationale Nederlanden

Voorletters/achternaam:

Account/Afdeling:

Personeelsnummer:

Datum:

Voor akkoord (handtekening):

Onderteken het formulier en mail het naar hr@medux.nl of stuur het op naar: Medux, afdeling HR, Antwoordnummer 9304, 3500 ZC Utrecht.