



## Studie- of Invaliditeitsverklaring Pensioenfonds Caribisch Nederland (deel 1)

In te vullen door de wees

Ondergetekende:

Naam: .....

Adres: .....

Woonplaats: .....

Land: .....

Geboortedatum: .....

- verklaart dat zijn / haar voor werkzaamheden beschikbare tijd geheel of grotendeels in beslag wordt genomen door of in verband met het volgen van onderwijs  
**(wilt u dan ook de achterkant van deze verklaring in laten vullen?)**
- verklaart dat hij / zij ten gevolge van ziekte of gebreken blijvend buiten staat is om met arbeid die voor zijn / haar krachten is berekend, een derde te verdienen van hetgeen lichamelijk en geestelijk gezonde kinderen van gelijke leeftijd in staat zijn met zodanige arbeid te verdienen  
**(wilt u dan ook informatie opsturen over uw inkomen, uitkeringen en uw ziekte of gebreken)**
- verklaart dat géén van beide bovengenoemde situaties op hem / haar van toepassing (er zal dan geen wezenpensioen worden toegekend)

(eventuele) opmerkingen:

.....  
.....  
.....

Plaats: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

**Let op: De verklaring bestaat uit 2 pagina's. Zorgt u ervoor dat beide pagina's volledig zijn ingevuld?**



## Studie- of Invaliditeitsverklaring Pensioenfonds Caribisch Nederland (deel 2)

In te vullen door of namens het hoofd van de onderwijsinstelling

Ondergetekende,

Naam: .....

Functie: .....

Volledige naam van de onderwijsinstelling of opleiding:

.....

Adres: .....

Woonplaats: .....

Land: .....

Telefoonnummer: .....

E-mailadres: .....

verklaart, dat de heer/mevrouw .....

voor het schooljaar .....staat ingeschreven als leerling en het volgende onderwijs volgt:

- dagonderwijs
- avondonderwijs
- deeltijdonderwijs

**Handtekening en Stempel onderwijsinstelling:**