



Besonderhede van afhanklikes - Aftree/Pensioenfondse

Polisnommer _____

Boedel wyle (volle name en van) _____

Lees asseblief die volgende inligting noukeurig voordat u hierdie vorm invul

Sanlam oorweeg 'n doodseis. Die lid wat gesterf het, was lid van 'n aftreefonds wat deur ons onderskryf word. Daar is nou doodsvoordele uit die aftreefonds beskikbaar.

Die lid kon persone (benoemdes) aangewys het om die doodsvoordele uit die fonds te ontvang. Die Raad van Trusteas is egter volgens wetgewing (Wet op Pensioenfondse, Artikel 37C) daarvoor verantwoordelik om seker te maak dat nie slegs die benoemdes nie, maar ook alle moontlike afhanklikes van die lid noukeurig as moontlike ontvangers van 'n gedeelte van die voordele oorweeg word. Om daardie rede benodig ons meer inligting oor die afhanklikes van die lid.

Vir die Raad van Trusteas van die fonds om te besluit aan wie die opbrengs uitbetaal moet word, het hulle volledige antwoorde op die vrae van toepassing nodig.

1. 'n Familielid of ander persoon met persoonlike kennis van die lid se omstandighede moet die vorm voltooi.
2. Stuur al die bladsye terug aan ons al is dit nie van toepassing nie.

Aangesien ons nie kan voortgaan met die prosesering van die eis sonder al die relevante inligting nie, is dit in u eie belang om die vorm en aanhangsels te voltooi en so spoedig moontlik in te dien.

Afdeling A – Inligting oor die lid wie oorlede is

- Verskaf asseblief die inligting van toepassing ten tyde van die lid se dood.
- Heg asseblief die eerste en finale likwidasië en distribusie rekening verkry van die eksekuteur aan, indien beskikbaar.

Identiteitsnommer _____ Beroep _____

Huwelikstatus Tradisionele huwelik Siviele huwelik Lewensmaat
 Weduwee/Wewenaar Geskei Alleenlopend

Naam, adres en kontaknommer van die werkgewer

Jaarlikse inkomste voor belasting (alle bronne) R _____ Inkomstebelastingnommer (verpligtend) _____

Geskatte waarde van boedel R _____

Naam, adres en kontaknommer van die eksekuteur/administrateur van die boedel

Voorsien asseblief die besonderhede van polisse by ander maatskappye as Sanlam.

Maatskappy naam	Polisnommer	Bedrag

Polisnommer _____

Boedel wyle (volle name en van) _____

Afdeling A (vervolg)**A.1. Lys van alle vorige en huidige gade(s) (verplichtend)**

- Indien enige van die gades oorlede is benodig ons 'n afskrif van die Sterftesertifikaat.
- Indien die lid geskei was benodig ons 'n afskrif van die Finale Egskeidingsbevel en ooreenkoms.
- Indien die lid geskei was en die vorige gade is oorlede benodig ons 'n afskrif van die Sterftesertifikaat en Finale Egskeidingsbevel en ooreenkoms.

	Volle name en van	Geboortedatum/ Identiteitsnommer	Datum getroud	Datum geskei (indien van toepassing)	Datum van dood (indien van toepassing)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

A.2. Oorledene se kinders (verplichtend) – minderjariges en meerderjarigesHet die oorledene enige kinders gehad? Ja Nee

Indien "Ja", lys asseblief onder die

- oorledene se biologiese kind(ers),
- kind(ers) gebore buite die huwelik,
- aangenome kind(ers)
- ongebore kind(ers)

Voltooi ook Afdeling D volledig vir elke kind gelys.

	Volle name en van	Geboortedatum/ Identiteitsnommer	Afhanklik van oorledene Ja / Nee	Kontaknommer(s)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Polisnommer _____

Boedel wyle (volle name en van) _____

Afdeling B – Inligting oor die lid se oorlewende gade(s) of lewensmaat**Belangrik:** Voltooi slegs een persoon se inligting per bladsy en maak afskrifte van die bladsy indien nodig.

Heg by die bladsy (verpligtend):

- Voltooi Aanhangsel B: Staat van inkomste en uitgawes
- Voltooi Aanhangsel C: Staat van bates en laste

Volle name en Van _____

Vorige van (indien van toepassing) _____

Geslag: Manlik Vroulik

Land van geboorte _____

Tipe identifikasie: Identiteitsdokument* Paspoort (Afskrif van toepaslike dokument verpligtend)

Nommer _____ Land van uitreiking _____

Paspoortvervaldatum _____ (dd/mm/eejj)

**Verskaf asseblief 'n afskrif van u Identiteitsdokument of Identifikasie Smart card (afskrifte van beide kante)*Land en/of lande van burgerskap/Nasionaliteit RSA Ander land? Ja* Nee

* Indien "Ja", voorsien naam van ander land _____

Inkomstebelastingnommer _____ Belastingkantoor _____

Verwantskap aan lid: Siviele gade Tradisionele gade Lewensmaat

Datum getroud (heg asseblief huweliksertifikaat aan) _____ (dd/mm/eejj)

Getroud binne of buite gemeenskap van goedere? _____

Het die persoon saam met die lid gebly ten tyde van afsterwe? Ja Nee

Indien "Nee", sedert wanneer het hulle nie saamgebly nie? _____ (dd/mm/eejj)

Indien "Ja", – van datum _____ (dd/mm/eejj) tot datum _____ (dd/mm/eejj)

Was/Is die nagelate gade/lebensmaat werksaam: By datum van dood Tans

Maandelikse inkomste _____

Huisadres _____

Pos-/Zipkode _____

Posadres _____

(indien nie dieselfde as huisadres)

Pos-/Zipkode _____

Werk kontaknommer () _____

Faksnommer () _____

Huis kontaknommer () _____

Selfoonnommer _____

E-pos adres _____

Bankbesonderhede vir betaling (bewys van bankrekening verpligtend)

Naam van rekeninghouer _____

Naam van bank _____ Naam van tak _____

Rekeningnommer _____ Takkode (6 syfers) _____

Tipe rekening Tjek Spaar Transmissie

Polisnommer _____

Boedel wyle (volle name en van) _____

Afdeling C – Inligting oor die lid se vorige gade(s)

- Belangrik:**
- Maak **afskrifte van die bladsy indien meer as twee vorige gades.**
 - Heg asseblief 'n afskrif van die finale egskeidings bevel en ooreenkoms aan (verpligtend).
 - Heg asseblief 'n afskrif van die sterftesertifikaat aan indien die vorige gade oorlede is (verpligtend).

Vorige gade 1

Volle name en Van _____

Vorige van (indien van toepassing) _____

Geslag: Manlik Vroulik

Land van geboorte _____

Tipe identifikasie: Identiteitsdokument* Paspoort (Afskrif van toepaslike dokument vepligtend)

Nommer _____ Land van uitreiking _____

Paspoortvervaldatum _____ (dd/mm/eejj)

*Verskaf asseblief 'n afskrif van u Identiteitsdokument of Identifikasie Smart card (afskrifte van beide kante)

Land en/of lande van burgerskap/Nasionaliteit RSA Ander land? Ja* Nee

* Indien "Ja", voorsien naam van ander land _____

Inkomstebelastingnommer _____ Belastingkantoor _____

Huisadres _____

Pos-/Zipkode _____

Posadres
(indien nie dieselfde as huisadres) _____

Pos-/Zipkode _____

Werk kontaknommer (_____) _____ Faksnommer (_____) _____

Huis kontaknommer (_____) _____ Selfoonnommer _____

E-pos adres _____

Datum getroud (heg asseblief huweliksertifikaat aan) _____ (dd/mm/eejj) Datum geskei _____

Het die persoon saam met die lid gebly ten tyde van afsterwe? Ja Nee

Indien "Nee", sedert wanneer het hulle nie saamgebly nie? _____ (dd/mm/eejj)

Indien "Ja", – van datum _____ (dd/mm/eejj) tot datum _____ (dd/mm/eejj)

Is die persoon weer getroud? Ja Nee Indien nie weer getroud, bly die vorige gade saam met iemand as man en vrou? Ja Nee

Maandelikse onderhoud ontvang ten tye van dood: Vorige gade R _____ Kind(ers) R _____

Polisnommer _____

Boedel wyle (volle name en van) _____

Vorige gade 2

Volle name en Van _____

Vorige van (indien van toepassing) _____

Geslag: Manlik Vroulik

Land van geboorte _____

Tipe identifikasie: Identiteitsdokument* Paspoort (Afskrif van toepaslike dokument vepligtend)

Nommer _____ Land van uitreiking _____

Paspoortvervaldatum _____ (dd/mm/eejj)

*Verskaf asseblief 'n afskrif van u Identiteitsdokument of Identifikasie Smart card (afskrifte van beide kante)

Land en/of lande van burgerskap/Nasionaliteit RSA Ander land? Ja* Nee

* Indien "Ja", voorsien naam van ander land _____

Inkomstebelastingnommer _____ Belastingkantoor _____

Huisadres _____

Pos-/Zipkode _____

Posadres
(indien nie dieselfde
as huisadres) _____

Pos-/Zipkode _____

Werk kontaknommer () _____ Faksnommer () _____

Huis kontaknommer () _____ Selfoonnommer _____

E-pos adres _____

Datum getroud (heg asseblief huweliksertifikaat aan) _____ (dd/mm/eejj) Datum geskei _____

Het die persoon saam met die lid gebly ten tyde van afsterwe? Ja Nee

Indien "Nee", sedert wanneer het hulle nie saamgebly nie? _____ (dd/mm/eejj)

Indien "Ja", – van datum _____ (dd/mm/eejj) tot datum _____ (dd/mm/eejj)

Is die persoon weer getroud? Ja Nee Indien nie weer getroud, bly die vorige gade saam met iemand as man en vrou? Ja Nee

Maandelikse onderhoud ontvang ten tye van dood: Vorige gade R _____ Kind(ers) R _____

Polisnommer _____

Boedel wyle (volle name en van) _____

Afdeling D – Inligting van al die oorledene se kinders (ongeaag ouderdom)

- Belangrik:**
- Heg asseblief 'n afskrif van die bankstate aan en indien van toepassing aannemingspapiere.
 - Maak 'n **afskrif van bladsy 6 en 7 indien meer as 2 kinders.**
 - Meerderjarige kinders (ouer as 18 jaar) moet ook "Bylae A: Doen afstand van die reg om die fondsvoordele te eis" OF "Bylae B: Staat van inkomste en uitgawes" en "Bylae C: Staat van bates en laste" voltooi.

Kind 1

Volle name en van _____

Vorige van (indien van toepassing) _____

Geslag: Manlik Vroulik

Land van geboorte _____

Tipe identifikasie: Identiteitsdokument* Paspoort (Afskrif van toepaslike dokument *vepligtend*)

Nommer _____ Land van uitreiking _____

Paspoortvervaldatum _____ (dd/mm/eejj)

*Verskaf asseblief 'n afskrif van u Identiteitsdokument of Identifikasie Smart card (afskrifte van beide kante)

Land en/of lande van burgerskap/Nasionaliteit RSA Ander land? Ja* Nee

* Indien "Ja", voorsien naam van ander land _____

Huisadres _____

Pos-/Zipkode _____

Werk kontaknommer () _____ Faksnommer () _____

Huis kontaknommer () _____ Selffoonnommer _____

E-pos adres _____

*Merk die toepaslike opsie met 'n "X"*Skolier Student Gestrem Werksaam Werkloos Is u op 'n gereelde basis finansieel deur die oorledene ondersteun ten tye van sy/haar dood? Ja Nee *Indien "Ja", is feitelike bewyse verpligtend (bv. u bankstate vir die laaste 3 maande voor dood).*

Indien werksaam, bevestig asseblief beroep _____ Maandelikse inkomste: R _____

Indien kind gestrem, ontvang die kind 'n maatskaplike toelae? Ja Nee Verwantskap aan oorledene *Merk die toepaslike opsie met 'n "X"*Biologiese kind Aangeneem Stiefkind Pleegkind Ander - spesifiseer _____**Bankbesonderhede vir betaling (bewys van bankrekening verpligtend)**

Naam van rekeninghouer _____

Naam van bank _____ Naam van tak _____

Rekeningnommer _____ 6-syfer takkode _____

Tipe rekening: Tjek Spaar Transmissie

Polisnommer _____

Boedel wyle (volle name en van) _____

Kind 1 (vervolg)**Verplichtend – Besonderhede van kind se biologiese ouers**

	Moeder	Vader
Volle name en van		
Vorige van		
Geboortedatum		
Land van geboorte		
Identiteitsnommer		
Land van uitreiking		
Nasionaliteit		
Woonadres		
Pos-/Zipkode		
Telefoonnommer		
Selfoonnommer		
Epos adres /Faksnommer		

Indien kind minderjarige – in wie se sorg is kind tans

Volle name en van _____

Vorige van (indien van toepassing) _____

Geboortedatum _____ (dd/mm/eejj) Geslag: Manlik Vroulik

Land van geboorte _____

Tipe identifikasie: Identiteitsdokument* Paspoort (Afskrif van toepaslike dokument vepligtend)

Nommer _____ Land van uitreiking _____

Paspoortvervaldatum _____ (dd/mm/eejj)

**Verskaf asseblief 'n afskrif van u Identiteitsdokument of Identifikasie Smart card (afskrifte van beide kante)*Land en/of lande van burgerskap/Nasionaliteit RSA Ander land? Ja* Nee

* Indien "Ja", voorsien naam van ander land _____

Huisadres _____

Pos-/Zipkode _____

Telefoonnommer () _____ Selfoonnommer _____ Faksnommer () _____

E-pos adres _____

Polisnommer _____

Boedel wyle (volle name en van) _____

Kind 2

Volle name en van _____

Vorige van (indien van toepassing) _____

Geslag: Manlik Vroulik

Land van geboorte _____

Tipe identifikasie: Identiteitsdokument* Paspoort (Afskrif van toepaslike dokument *vepligtend*)
Nommer _____ Land van uitreiking _____

Paspoortvervaldatum _____ (dd/mm/eejj)

**Verskaf asseblief 'n afskrif van u Identiteitsdokument of Identifikasie Smart card (afskrifte van beide kante)*Land en/of lande van burgerskap/Nasionaliteit RSA Ander land? Ja* Nee

* Indien "Ja", voorsien naam van ander land _____

Huisadres _____

Pos-/Zipkode _____

Werk kontaknommer () _____ Faksnommer () _____

Huis kontaknommer () _____ Selfoonnommer _____

E-pos adres _____

*Merk die toepaslike opsie met 'n "X"*Skolier Student Gestrem Werksaam Werkloos Is u op 'n gereelde basis finansieel deur die oorledene ondersteun ten tye van sy/haar dood? Ja Nee *Indien "Ja", is feitlike bewyse *vepligtend* (bv. u bankstate vir die laaste 3 maande voor dood).*

Indien werksaam, bevestig asseblief beroep _____ Maandelikse inkomste: R _____

Indien kind gestrem, ontvang die kind 'n maatskaplike toelae? Ja Nee Verwantskap aan oorledene *Merk die toepaslike opsie met 'n "X"*Biologiese kind Aangeneem Stiefkind Pleegkind Ander - spesifiseer _____**Bankbesonderhede vir betaling** (*bewys van bankrekening *vepligtend**)

Naam van rekeninghouer _____

Naam van bank _____ Naam van tak _____

Rekeningnommer _____ 6-syfer takkode _____

Tipe rekening: Tjek Spaar Transmissie

Polisnommer _____

Boedel wyle (volle name en van) _____

Kind 2 (vervolg)**Verplichtend – Besonderhede van kind se biologiese ouers**

	Moeder	Vader
Volle name en van		
Vorige van		
Geboortedatum		
Land van geboorte		
Identiteitsnommer		
Land van uitreiking		
Nasionaliteit		
Woonadres		
Pos-/Zipkode		
Telefoonnommer		
Selfoonnommer		
Epos adres /Faksnommer		

Indien kind minderjarige – in wie se sorg is kind tans

Volle name en van _____

Vorige van (indien van toepassing) _____

Geboortedatum _____ (dd/mm/eejj) Geslag: Manlik Vroulik

Land van geboorte _____

Tipe identifikasie: Identiteitsdokument* Paspoort (Afskrif van toepaslike dokument vepligtend)

Nommer _____ Land van uitreiking _____

Paspoortvervaldatum _____ (dd/mm/eejj)

**Verskaf asseblief 'n afskrif van u Identiteitsdokument of Identifikasie Smart card (afskrifte van beide kante)*Land en/of lande van burgerskap/Nasionaliteit RSA Ander land? Ja* Nee

* Indien "Ja", voorsien naam van ander land _____

Huisadres _____

Pos-/Zipkode _____

Telefoonnommer () _____ Selfoonnommer _____ Faksnommer () _____

E-pos adres _____

Polisnommer _____

Boedel wyle (volle name en van) _____

Afdeling E – Enige ander partye finansieël afhanklik van die oorledene

- Belangrik:**
- Maak asseblief afskrif van die bladsy indien meer as 2 afhanklikes.
 - Afhanklikes moet ook "Bylae A: Doen afstand van die reg om die fondsvoordele te eis" OF "Bylae B: Staat van inkomste en uitgawes" en "Bylae C: Staat van bates en laste" voltooi.

Afhanklike 1

Volle name en van _____

Vorige van (indien van toepassing) _____

Geboortedatum _____ (dd/mm/eejj) Geslag: Manlik Vroulik

Land van geboorte _____

Tipe identifikasie: Identiteitsdokument* Paspoort (Afskrif van toepaslike dokument vepligtend)

Nommer _____ Land van uitreiking _____

Paspoortvervaldatum _____ (dd/mm/eejj)

*Verskaf asseblief 'n afskrif van u Identiteitsdokument of Identifikasie Smart card (afskrifte van beide kante)

Land en/of lande van burgerskap/Nasionaliteit RSA Ander land? Ja* Nee

* Indien "Ja", voorsien naam van ander land _____

Huisadres _____

Pos-/Zipkode _____

Posadres
(indien nie dieselfde as huisadres) _____

Pos-/Zipkode _____

Werk kontaknommer () _____ Faksnommer () _____

Huis kontaknommer () _____ Selffoonnommer _____

E-pos adres _____

Verwantskap aan oorledene *Merk die toepaslike opsie met 'n "X"*Biologiese kind Aangeneem Stiefkind Pleegkind Ander - spesifiseer _____

Hoe was die persoon afhanklik van die oorledene? _____

Is u op 'n gereelde basis finansieël deur die oorledene ondersteun ten tye van sy/haar dood? Ja Nee *Indien "Ja", is feitlike bewyse vepligtend (bv. u bankstate vir die laaste 3 maande voor dood).***Bankbesonderhede vir betaling (bewys van bankrekening vepligtend)**

Naam van rekeninghouer _____

Naam van bank _____ Naam van tak _____

Rekeningnommer _____ 6-syfer takkode _____

Tipe rekening: Tjek Spaar Transmissie

Polisnommer _____

Boedel wyle (volle name en van) _____

Afhanklike 2

Volle name en van _____

Vorige van (indien van toepassing) _____

Geboortedatum _____ (dd/mm/eejj) Geslag: Manlik Vroulik

Land van geboorte _____

Tipe identifikasie: Identiteitsdokument* Paspoort (Afskrif van toepaslike dokument verpligtend)

Nommer _____ Land van uitreiking _____

Paspoortvervaldatum _____ (dd/mm/eejj)

*Verskaf asseblief 'n afskrif van u Identiteitsdokument of Identifikasie Smart card (afskrifte van beide kante)

Land en/of lande van burgerskap/Nasionaliteit RSA Ander land? Ja* Nee

* Indien "Ja", voorsien naam van ander land _____

Huisadres _____

Pos-/Zipkode _____

Posadres
(indien nie dieselfde as huisadres) _____

Pos-/Zipkode _____

Werk kontaknommer () _____ Faksnommer () _____

Huis kontaknommer () _____ Selffoonnommer _____

E-pos adres _____

Verwantskap aan oorledene *Merk die toepaslike opsie met 'n "X"*Biologiese kind Aangeneem Stiefkind Pleegkind Ander - spesifiseer _____

Hoe was die persoon afhanklik van die oorledene? _____

Is u op 'n gereelde basis finansieël deur die oorledene ondersteun ten tye van sy/haar dood? Ja Nee *Indien "Ja", is feitelike bewyse verpligtend (bv. u bankstate vir die laaste 3 maande voor dood).***Bankbesonderhede vir betaling** (bewys van bankrekening verpligtend)

Naam van rekeninghouer _____

Naam van bank _____ Naam van tak _____

Rekeningnommer _____ 6-syfer takkode _____

Tipe rekening: Tjek Spaar Transmissie **Verklaring deur persoon wie die vorm voltooi het** (voltooi voor 'n Kommissaris van Ede)

Ek verklaar dat:

- Ek die vorm voltooi het.
- Ek die inligting in die dokument verstaan.
- Die inligting korrek is.

Volle name en van _____

Identiteitsnommer _____ My verwantskap aan die lid _____

Handtekening _____

Datum _____ (dd/mm/eejj) Plek _____

Ek verklaar dat die persoon erken het dat hy/sy die inhoud van die verklaring verstaan.

Beëdig voor my op _____ (dd/mm/eejj) Plek _____

Amptelike stempel van Kommissaris van Ede

Fondsnaam _____
 Polisnommer _____
 Boedel wyle (volle name en van) _____

Bylae A: Doen afstand van die reg om die fondsvoordele te eis

- Belangrik:**
- Wanneer u die vorm voltooi, **moet nie** Bylae B en Bylae C voltooi nie.
 - Enige volwassene wie potensieel afhanklik was maar wil afstand doen van die reg om die fondsvoordele van bogenoemde fonds te eis, moet hierdie dokument onderteken en aan ons terugstuur saam met die volledig voltooide *Besonderhede van afhanklikes* vorm.
 - Maak 'n afskrif van die dokument vir elke potensieële afhanklike persoon wie afstand doen van hulle reg om die fondsvoordele te eis.

Definisie van 'n afhanklike

Die Wet op Pensioenfondse omskryf 'n afhanklike as volg - "afhanklike", met betrekking tot 'n lid -

- iemand ten opsigte van wie die lid regtens vir onderhoud aanspreeklik is;
- iemand ten opsigte van wie die lid nie regtens vir onderhoud aanspreeklik is nie, indien so iemand:
 - by die afsterwe van die lid, na die oordeel van die raad, inderdaad van die lid vir onderhoud afhanklik was;
 - die eggenote of eggenoot (*) van die lid is;
 - 'n kind van die lid is, insluitende 'n kind wat na die dood van 'n lid gebore is, 'n aangenome kind en 'n kind wat buite die eg gebore is;
- iemand ten opsigte van wie die lid regtens vir onderhoud aanspreeklik sou geword het indien die lid nie gesterf het nie;

* "eggenoot" 'n persoon wat die permanente lewensmaat of eggenoot of siviele verbintenismaat van 'n lid is, ooreenkomstig die *Huweliks wet, 1961 (Wet No. 68 van 1961)*, die *Wet op die Erkenning van Gebruiklike Huwelike, 1998 (Wet No. 120 van 1998)*, of die *"Civil Union Act, 2006" (Wet No. 17 van 2006)*, of die leerstellings van 'n godsdienst.

Verklaring deur persoon wie die bladsy voltooi het (voltooi voor 'n Kommissaris van Ede)

Ek verklaar dat:

- ek afstand doen van my reg om te eis vir enige voordele in terme van bogenoemde fonds.
- ek die bladsy voltooi het of iemand die bladsy namens my voltooi het.
- ek die inligting in die dokument verstaan.
- die inligting op die bladsy korrek is.

Volle name en van _____

Identiteitsnommer _____ My verwantskap aan die lid _____

Handtekening _____

Datum _____ (dd/mm/eejj) Plek _____

Ek verklaar dat die persoon erken het dat hy/sy die inhoud van die verklaring verstaan.

Beëdig voor my op _____ (dd/mm/eejj) Plek _____

 Amptelike stempel van Kommissaris van Ede

Fondsnaam _____

Polisnommer _____

Boedel wyle (volle name en van) _____

Bylae B: Staat van inkomste en uitgawes

Indien u getroud of in 'n saamwoon-verhouding is, voltooi u eie sowel as u gade/lebensmaat se inligting. Indien u die oorlede lid se gade/lebensmaat is, voltooi u eie sowel as die oorledene se besonderhede.

- Belangrik:**
- Wanneer u die vorm voltooi **moet nie** Bylae A voltooi nie.
 - Maak **asseblief afskrifte** van die dokument, voltooi en heg aan vir elke persoon (uitgesluit minderjariges) wie gelys is op die *Besonderhede van afhanklikes* vorm. Heg asseblief die volgende dokumente aan:
 - Bankstaat
 - Salarisstaat (van die persoon op die dokument)
 - Staat van bates and laste

Ons, die Fonds en Sanlam, mag nie die inligting op die dokument aan enige derde party verskaf nie. Voltooi asseblief die inligting so volledig moontlik sodat die trustees van die fonds kan besluit aan wie die opbrengs betaal kan word.

Persoonlike besonderhede	U inligting	Gade of lebensmaat se inligting
Volle name en van		
Identiteitsnommer		
U kontaknommer		
Besonderhede van werkgewer	U inligting	Gade of lebensmaat se inligting
Naam van werkgewer		
Adres van werkgewer		
Kontaknommer van werkgewer		
Werkgewernommer		

A. Bruto inkomste (lys maandelikse bruto inkomste van alle bronne voor belasting en aftrekkings)	U inligting	Gade of lebensmaat se inligting
Totale bruto maandelikse inkomste		

B. Uitgawes (lys maandelikse uitgawes)	U inligting	Gade of lebensmaat se inligting
1. Basiese benodighede		
1.1 Akkommodasie (ingesluit elektrisiteit en water)		
1.2 Mediese uitgawes		
1.3 Kos en klere (ingesluit skoolklere)		
1.4 Vervoer		
2. Opvoedkundige benodighede (alle vlakke)		
2.1 Akkommodasie		
2.2 Vervoer		
2.3 Klasgelde		
2.4 Skooldrag, ens.		
3 Ander uitgawes		
3.1 Onderhoudsverantwoordelikhede		
3.2 Huurkoop/Lening/Kredietkaartpaaielemente		
3.3 Versekeringspremies		
3.4		
3.5		
Totale maandelikse uitgawes		

Fondsnaam _____
Polisnommer _____
Boedel wyle (volle name en van) _____

Bylae B: Staat van inkomste en uitgawes *(vervolg)***Verklaring deur persoon wie die bladsy voltooi het** *(voltooi voor 'n Kommissaris van Ede)*

Ek verklaar dat:

- ek die bladsy voltooi het of iemand die bladsy namens my voltooi het.
- ek die inligting in die dokument verstaan.
- die inligting op die bladsy korrek is.

Volle name en van _____

Identiteitsnommer _____ My verwantskap aan die lid _____

Handtekening _____

Datum _____ (dd/mm/eejj) Plek _____

Ek verklaar dat die persoon erken het dat hy/sy die inhoud van die verklaring verstaan.

Beëdig voor my op _____ (dd/mm/eejj) Plek _____

Amptelike stempel van Kommissaris van Ede

Fondsnaam _____
 Polisnommer _____
 Boedel wyle (volle name en van) _____

Bylae C: Staat van bates en laste

Indien u getroud of in 'n saamwoon-verhouding is, voltooi u eie sowel as u gade/lewensmaat se inligting. Indien u die oorlede lid se gade/lewensmaat is, voltooi u eie sowel as die oorledene se besonderhede.

- Belangrik:**
- Wanneer u die vorm voltooi **moet nie** Bylae A voltooi nie.
 - Maak **asseblief afskrifte** van die dokument, voltooi en heg aan vir elke persoon (uitgesluit minderjariges) wie gelys is op die *Besonderhede van afhanklikes* vorm.
 - Heg asseblief ook die staat van inkomste en uitgawes by hierdie dokument aan.

Ons, die Fonds en Sanlam, mag nie die inligting op die dokument aan enige derde party verskaf nie. Voltooi asseblief die inligting so volledig moontlik sodat die trustees van die Fonds kan besluit aan wie die opbrengs betaal kan word.

Besonderhede van potensiële afhanklike of genomineerde

Volle naam en van _____
 Identiteitsnommer _____

A. Lys alle bates (byvoorbeeld eiendom, beleggings, aandele, polisse)

Beskrywing van bate	Realistiese markwaarde van bate (R)	Bedrag nog verskuldig (R)
1.		
2.		
3.		
4.		

B. Lys alle laste (byvoorbeeld lenings, kredietkaartskuld, huurkoop, verband)

Beskrywing van laste	Bedrag nog verskuldig (R)		
1.			
2.			
3.			
4.			

	Ja	Nee	(R)
Gaan u enige ander doodsvoordele van aftreefondse ontvang?			
Gaan u enige geld of bates erf van die kliënt wie afgesterf het?			
Gaan u enige ander voordele van versekeringspolisse van 'n ander maatskappy op die lewe van die kliënt wie afgesterf het, ontvang?			

Verklaring deur persoon wie die bladsy voltooi het (voltooi voor 'n Kommissaris van Ede)

Ek verklaar dat:

- ek die bladsy voltooi het of iemand die bladsy namens my voltooi het.
- ek die inligting in die dokument verstaan.
- die inligting op die bladsy korrek is.

Volle name en van _____
 Identiteitsnommer _____ My verwantskap aan die lid _____

Handtekening _____
 Datum _____ (dd/mm/eejj) Plek _____

Ek verklaar dat die persoon erken het dat hy/sy die inhoud van die verklaring verstaan.

Beëdig voor my op _____ (dd/mm/eejj) Plek _____

 Amptelike stempel van Kommissaris van Ede

Fondsnaam: _____
 Polisnommer: _____
 Oorledene se volle name en van: _____
 Oorledene se identiteitsnommer _____

Faks/e-pos aan Sanlam by:

Telefoonnommer (021) 916 3456
 Faksnommer (021) 947 3989
 Epos adres deathclaims@sanlam.co.za

Bylae D: Staat van werkgewerspensioen

Die Pensioen of Voorsorgfonds van die werkgewer van die kliënt wie oorlede is, moet die dokument voltooi, stempel en teken.

Voltooi asseblief alle inligting van die werkgewer van die kliënt wie oorlede is:

Oorledene se pensioenfondsnommer		
Naam van Maatskappy	Adres	Kontaknommer
Totale waarde van oorledene se Pensioen/Voorsorgfonds:		R

Voltooi asseblief die volgende oor die partye wie deel in die bogenoemde Pensioen/Voorsorg voorsiening:

Naam en van	Identiteitsnommer	Verwantskap aan oorledene	Bedrag betaal / betaalbaar (R)	Vir minderjariges - gee besonderhede indien voorsiening betaal is aan trust of voog		
				Naam	Kontaknommer	Identiteitsnommer
Totale						

Verklaring

Ek verklaar dat die inligting voorsien waar en korrek is. Ja Nee

Volle name en van _____ Identiteitsnommer _____

Datum geteken _____ (dd/mm/eejj) _____
 Plek geteken _____ Handtekening _____ Maatskappy stempel _____

Fondsnaam _____
 Polisnommer _____
 Boedel wyle (volle name en van) _____

Bylae E: Verklaring deur die Lewensmaat

Volgens inligting tot ons beskikking was u en die oorledene lewensmaats. Indien wel, voltooi asseblief die vrae hieronder en voorsien ons daarvan saam met u finansiële state. **U moet asseblief u sowel as die oorledene se onderskeie inkomste en uitgawes asook beide se bates en laste, soos ten tye van sy/haar afsterwe, op die aangehegte vorms voltooi EN saam met die beëdigde verklaring aan ons voorsien :**

- Het u saam met met die oorledene in dieselfde huis gewoon ten tye van sy/haar afsterwe? Ja Nee
- Indien wel, vir watter tydperk het u die gesamentlike huishouding met die oorledene gedeel?
 Vanaf _____ tot _____ (dd/mm/eejj)
- Was u finansiëel afhanklik van die oorledene ten tye van sy/haar afsterwe? Ja Nee
- Indien wel, sedert **wanneer** (verskaf asb presiese datums) was u finansiëel afhanklik van die oorledene?
 Vanaf _____ tot _____ (dd/mm/eejj)
- Wat is die **redes** hoekom u finansiëel afhanklik van die oorledene ten tye van sy/haar afsterwe?

- Hoe het die oorledene u finansiëel ondersteun? (Indien u nog in besit van stawende bewyse bv bankoordragte, ens is, kan u dit aan ons voorsien)

- Hoe gereeld het u finansiële ondersteuning vanaf die oorledene ontvang? (Verskaf asseblief 'n volledige verduideliking in die verband.)

- Op watter tydstip is die laaste finansiële ondersteuning ontvang vanaf die oorledene?

Verklaring deur persoon wie die bladsy voltooi het (voltooi voor 'n Kommissaris van Ede)

Ek verklaar dat:

- ek die bladsy voltooi het of iemand die bladsy namens my voltooi het.
- ek die inligting in die dokument verstaan.
- die inligting op die bladsy korrek is.

Volle name en van _____

Identiteitsnommer _____ My verwantskap aan die lid _____

Handtekening _____

Datum _____ (dd/mm/eejj) Plek _____

Ek verklaar dat die persoon erken het dat hy/sy die inhoud van die verklaring verstaan.

Beëdig voor my op _____ (dd/mm/eejj) Plek _____

Amptelike stempel van Kommissaris van Ede