



Pensioenfonds van de Nederlandse Bisdommen

Aanvraagformulier

*Arbeidsongeschiktheidspensioen en premievrije voortzetting pensioenopbouw
voor geïncardineerde priesters en gehonoreerde diakens*

Versie: 06-2026

Proces: 02.19.02



1. Inleiding

Met dit formulier vraagt u een arbeidsongeschiktheidspensioen en premievrije voortzetting van de pensioenopbouw aan voor een geïncardineerde priester of gehonoreerde diaken bij de Instelling Pensioenfonds van de Nederlandse Bisdommen (het PNB). De basis voor deze aanvraag wordt gevormd door Pensioenreglement I en het Uitvoeringsbesluit arbeidsongeschiktheidspensioen.

Vul dit formulier compleet in en laat dit namens het betreffende bisdom ondertekenen door de contactpersoon bisdom en de deelnemer zelf. Dien dit formulier op zijn vroegst in vanaf week 43 maar uiterlijk in week 52 na aanvang van de eerste ziekte dag.

Let op: alleen complete aanvragen worden in behandeling worden genomen. Bij een niet-complete aanlevering worden geen voorschotten verstrekt.

2. Algemene gegevens

Naam bisdom: _____

Naam contactpersoon bisdom: _____

Tel. nummer contactpersoon bisdom: _____

E-mailadres contactpersoon bisdom: _____

Naam bedrijfsarts/arbodienst: _____

Naam deelnemer: _____

Geboortedatum: _____

Klantnummer PNB: _____

Tel. nummer deelnemer: _____

E-mailadres deelnemer: _____

Eerste ziekte dag: _____



Pagina: 3
Klantnummer: 011-_____-01
Datum: _____

3. Mee te sturen bijlagen

Stuur bij deze aanvraag de volgende bijlagen mee:

- ☐ probleemanalyse,
- ☐ plan van aanpak,
- ☐ eindevaluatie,
- ☐ overig (optioneel, bijvoorbeeld tussentijdse evaluatie).

4. Vertrouwelijkheid

Uiteraard worden de door u verstrekte gegevens vertrouwelijk behandeld en uitsluitend gebruikt voor de beoordeling van uw aanvraag en in het kader van eventuele toekomstige herkeuringen. De vragenlijst en bijlagen worden opgeborgen in uw persoonlijk dossier.

Met de ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan het bisdom en het PNB om de daarvoor noodzakelijke formulieren en rapporten, voor zover in het kader van deze aanvraag van belang, onderling uit te wisselen.

Wij wijzen u erop dat u uw toestemming te allen tijde mag intrekken. Deze intrekking heeft geen invloed op de legitimiteit van de betreffende verwerkingen vóór intrekking. Intrekken van uw toestemming kan eenvoudig door ons een vormloze brief of e-mail te sturen waarop u dit kenbaar maakt.

5. Ondertekening

Datum:

Naam deelnemer:

Handtekening:

Naam contactpersoon bisdom:

Handtekening:

6. Vervolg

Indien uw aanvraag compleet is en in voldoende mate aannemelijk wordt gemaakt dat aan de geldende re-integratieverplichtingen is voldaan, wordt uw dossier overgedragen aan de verzekeringsarts van het PNB. Vervolgens wordt een afspraak met de deelnemer gemaakt voor een onderzoek door de verzekeringsarts. Aansluitend volgt, voor zover de verzekeringsarts dit noodzakelijk acht, een arbeidsdeskundig onderzoek, volgens artikel 5 lid 4 van het Uitvoeringsbesluit AOP. Het PNB neemt vervolgens op basis van de rapportages van de verzekeringsarts en arbeidsdeskundige een besluit over de toekenning van het arbeidsongeschiktheidspensioen en premievrije voortzetting van de pensioenopbouw. Ervan uitgaande dat het dossier compleet is en de afspraken binnen de planning worden afgerond ontvangt u dit besluit uiterlijk in week 58 na aanvang van uw eerste ziektedag.

Stuur dit formulier met bijlagen naar:

pf-pnb@azl.eu

T.a.v. afdeling Pensioenuitvoering bijzonderheden