

Uppgifter om pensionsutbetalning

Företagsuppgifter

Organisationsnummer	Företagsnamn
---------------------	--------------

Pensionsplan som avses

Namn på planen enligt tjänstebilaga 2 till avtalet om pensionsadministration
--

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Uppgifter om utbetalning

<input type="checkbox"/> Nytt utbetalningsuppdrag		<input type="checkbox"/> Ändring av utbetalningsuppdrag
Pensionen utbetalas from (år, månad)	Utbetalas tom (år, månad. Livsvarigt om inget anges)	Grundpension kr/mån
Pensionen utbetalas from (år, månad)	Utbetalas tom (år, månad. Livsvarigt om inget anges)	Grundpension kr/mån
Familjepension i kronor per månad	För ålderspensionär anges grundbelopp för familjepension. Om avtalet omfattar förmånstagarutredning, utreder PRI Pensionsgaranti och betalar ut pensionen till efterlevande vid dödsfall.	
Kompletterande uppgifter		

Värdesäkring av pensionsutbetalning

Ange år och månad då pensionsutbetalningen påbörjas (och eventuellt värdesäkras från)
<input type="checkbox"/> Värdesäkring ska ske enligt pensionsplanen (Komplettera med uppgift om värdesäkring i bilaga 2)
<input type="checkbox"/> Pensionen ska årligen värdesäkras med _____ kronor.

Upplysning om kreditförsäkring

Om utfästelsen ska omfattas av en befintlig kreditförsäkring ber vi er att bifoga en kopia av utfästelsen samt en kapitalvärdesberäkning. I de fall PRI Pensionsgaranti redan beräknar kapitalvärdet för den här utfästelsen räcker det att bifoga en kopia av utfästelsen. Är ni intresserad av att ansöka om kreditförsäkring ber vi er att fylla i blanketten Ansökan om kreditförsäkring.

Försäkringsbolaget PRI Pensionsgaranti, ömsesidigt

Besöksadress: Jakobsgränd 6, Stockholm
Postadress: Box 7504, 103 92 Stockholm
Hemsida: www.pripensionsgaranti.se

Telefon: 08 679 06 00
Fax: 08 611 00 26
E-post: info@pripensionsgaranti.se

Org nr: 502014-6279
Styrelsens säte: Stockholm

Uppgifter om pensionsutbetalning

Organisationsnummer

Personnummer

Kontouppgifter

<input type="checkbox"/> Bankkonto	Clearingnummer	Kontonummer
Bankens namn		
<input type="checkbox"/> Personkonto	Personnummer	

Skatteavdrag

<input type="checkbox"/> Min huvudsakliga inkomst utbetalas från PRI Pensionsgaranti. <input type="checkbox"/> Tabell nummer ska användas för skatteavdrag. <input type="checkbox"/> Skatteavdrag ska ske enligt jämningsbeslut (kopia bifogas). <input type="checkbox"/> Skatteavdrag ska ske med procent.
<input type="checkbox"/> Min huvudsakliga inkomst kommer från annat håll.

Underskrift mottagare av utbetalning

Ort	Datum
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Underskrift företaget

Ort	Datum
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Försäkringsbolaget PRI Pensionsgaranti, ömsesidigtBesöksadress: Jakobsgatan 6, Stockholm
Postadress: Box 7504, 103 92 Stockholm
Hemsida: www.pripensionsgaranti.seTelefon: 08 679 06 00
Fax: 08 611 00 26
E-post: info@pripensionsgaranti.seOrg nr: 502014-6279
Styrelsens säte: Stockholm