

Søknad om etterlattepensjon

Avdødes personopplysninger

Etternavn: <input type="text"/>	Fornavn: <input type="text"/>
Fødselsnummer: <input type="text"/>	Dødsdato: <input type="text"/>
Var avdøde skilt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

Informasjon om ektefelle

Etternavn: <input type="text"/>	Fornavn: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Postnr. og poststed: <input type="text"/>
Fødselsnummer: <input type="text"/>	Kontonummer for utbetaling av pensjon: <input type="text"/>
Telefonnummer: <input type="text"/>	Epost: <input type="text"/>
Gift dato : <input type="text"/>	

Informasjon om eventuell fraskilt ektefelle

Har tidligere ekteskap vart i mer enn 10 år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er tidligere ekteskap oppløst ved skilsmisse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Var fraskilt ektefelle fylt 45 år ved skilsmissen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er tidligere ektefelle gift på nytt før dødsfallet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Etternavn: <input type="text"/>	Fornavn: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Postnr. og poststed: <input type="text"/>
Fødselsnummer <input type="text"/>	Kontonummer for utbetaling av pensjon: <input type="text"/>
Telefonnummer: <input type="text"/>	E-post: <input type="text"/>
Gift dato : <input type="text"/>	Skilt dato : <input type="text"/>

Informasjon om barn

Barn 1

Etternavn:		Fornavn:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adresse:		Postnr og poststed:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefonnummer:	Epost.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Fødselsnummer:	Bankkonto for utbetaling av pensjon:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Barn 2

Etternavn:		Fornavn:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adresse:		Postnr og poststed:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefonnummer:	Epost.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Fødselsnummer:	Bankkonto for utbetaling av pensjon:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Barn 3

Etternavn:		Fornavn:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adresse:		Postnr og poststed:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefonnummer:	Epost.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Fødselsnummer:	Bankkonto for utbetaling av pensjon:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Barn 4

Etternavn:		Fornavn:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adresse:		Postnr og poststed:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefonnummer:	Epost.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Fødselsnummer:	Bankkonto for utbetaling av pensjon:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Annet

Underskrift

Dato: <div style="background-color: #cccccc; height: 15px; width: 100%;"></div>	Underskrift:
---	---------------------

Innsending

Utfylt og underskrevet skjema lastes opp til oss ved bruk av 'Service Desk' på hjemmesiden: www.akerpensjonskasse.com.

Alternativt kan skjemaet sendes per post til:

Aker pensjonskasse
v/Lumera AS
Postboks 1790 Vika
0122 Oslo

Aker pensjonskasse er ansvarlig for behandlingen av personopplysninger. Adresseopplysninger blir hentet fra Folkeregisteret. Pensjonsutbetaling vil kunne avhenge av at du gir samtykke til innhenting av informasjon. Du har rett til innsyn i de registrerte personopplysningene og til å kreve disse rettet, om de er feil. Vi viser til utfyllende opplysninger i vår personvernerklæring som du finner på vår hjemmeside: www.akerpensjonskasse.com.