

Pensionsvalet

Pensionsvalet PV
Box 90209
120 23 STOCKHOLM

Upplysning om registrerade uppgifter

Begäran om uppgifter avseende arbetsgivare till försäkrad inom KAP-KL som flyttar sitt försäkringskapital.

Uppgifterna får endast användas i syfte att lämna kontrolluppgift till Skatteverket.

Var vänlig fyll i samtliga uppgifter på denna blankett. Pensionsvalet svarar, under förutsättning att alla uppgifter är korrekt ifyllda inom 5 arbetsdagar (exkl. postgången) från det att blanketten mottogs. Vänligen bifoga svarskuvert.

Avgivande försäkringsbolag	
Kontaktperson på försäkringsbolaget	

Försäkrads personnummer	
Försäkrads namn	
Mottagande försäkringsbolag	

Nedanstående besvaras av Pensionsvalet

Senaste arbetsgivare som betalat premie till försäkringsbolaget (arbetsgivarens namn + org.nr.)	
Flyttar kapital till valbart försäkringsbolag i KAP-KL	

Stockholm den _____

Pensionsvalet

Observera! För att försäkrads fortsatta premier ska placeras hos det nya Försäkringsbolaget så måste försäkrad inkomma med ett nytt val. Denna information ansvarar försäkringsgivarna för att lämna till sina kunder vid flytten.