

Ansökan KPA Privat Traditionell Pensionsförsäkring

KPA 9259/1007 11.01

Gör så här:

1. Fyll i dina person- och adressuppgifter.
 2. Välj månadssparande eller engångsinsättning samt storlek på sparandet.
 3. Skriv under ansökan, vik ihop, tejpa och skicka in. Du kan också lägga den i ett kuvert utan frimärke och skriv KPA Pension, Svartspost Kundnummer 20082161, 110 11 STOCKHOLM.
- Din försäkringsbekräftelse kommer med posten så snart vi har registrerat din ansökan.

Fyll i	Personnummer (10 siffror)	Telefon dagtid	
	Förnamn	Efternamn	
	Adress	Postnummer/Ort	
Vid utlandsbosättning: jag är en person i politisk utsatt ställning, så kallad PEP. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Välj sparbelopp	KPA PRIVAT TRADITIONELL PENSIONS FÖRSÄKRING		
	Jag vill börja månadsspara och vill att KPA Pension varje månad för över nedanstående belopp från mitt konto. <input type="checkbox"/> 500 kr/mån <input type="checkbox"/> 800 kr/mån <input type="checkbox"/> Annat belopp (lägst 400 kr/mån) kr/mån		
	Clearingnummer (fem siffror för Swedbank)	Kontonummer	Bank
	Om kontot tillhör eller delas med någon annan, behövs den personens personnummer och underskrift som godkännande av att pengar dras från kontot:		
	Personnummer annan kontohavare (10 siffror)	Underskrift annan kontohavare	Namnförtydligande annan kontohavare
Återbetalningsskydd	ENGÅNGSINSÄTTNING		
	<input type="checkbox"/> Jag väljer att göra en engångsinsättning på _____ kronor (minst 3 000 kronor) i KPA Privat Traditionell Pensionsförsäkring till bankgirokonto 5533-5640		
Återbetalningsskydd	ÅTERBETALNINGSSKYDD		
	Återbetalningsskydd ingår automatiskt i KPA Privat Traditionell Pensionsförsäkring. Du kan välja bort återbetalningsskyddet och får då en något högre ålderspension. Återbetalningsskyddet innebär att ditt pensionskapital betalas ut till dina förmånstagare om du avlider under försäkringstiden. Om du inte bestämmer annat betalas återbetalningsskyddet ut till i första hand din make/maka/sambo och i andra hand till dina arvsberättigade barn i första led. Om du vill ändra förmånstagarförordnandet ska du kontakta KPA Pensions Kundtjänst på telefon 020-650 500. Mer information om försäkringen får du genom att läsa förköpsinformationen för försäkringen. Kryssa för här nedan om du inte vill ha återbetalningsskydd. <input type="checkbox"/> Nej, jag vill inte ha återbetalningsskydd.		
Skriv under	UNDERSKRIFT		
	Jag har tagit del av förköpsinformationen för KPA Privat Traditionell Pensionsförsäkring med information om ångerrätt och tecknar en försäkring enligt mina önskemål här ovan. Försäkringsgivare är KPA Pensionsförsäkring AB (publ). Om jag har fyllt i uppgifter om bankkonto med mera ger jag försäkringsgivaren fullmakt att föra över pengar till mitt pensionssparande från det ovan angivna bankkontot, enligt reglerna för autogiro som jag har tagit del av. Beloppet dras då från mitt konto varje månad.		
	Ort	Datum	Namn-teckning



KPA
PENSION

Tejpa här

Vik ihop, tejpa och posta.

KPA PENSION
BETALAR
PORTOT

KPA Pension

Individmarknad

SVARSPOST

KUNDNUMMER 20082161

110 00 STOCKHOLM