

Förtroendevaldes namn	Personnummer
Uppdragsgivarens namn	Kundnummer

Avgiftsbestämd ålderspension

Den förtroendevalde kan välja bort efterlevandeskyddet från och med den tidpunkt avgiftsbestämd ålderspension börjar betalas ut

Avgångsdatum	Uttag från och med
Efterlevandeskydd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Pension till efterlevande

Efterlevandeskydd

Efterlevandepension enligt PBF eller PRF-KL (Gäller förtroendevald med heltidsuppdrag eller betydande del av heltid)

Om den förtroendevalde avlidit i uppdraget ber vi er skicka med uppgifter om pensionsgrundande arvode för dödsfallsåret och för de två åren som föregår dödsfallsåret.

Avgångsdatum	Dödsfallsdatum
--------------	----------------

Sjukpension

(Gäller förtroendevald med heltidsuppdrag eller betydande del av heltid)

Avgångsdatum	Uppdragsgrad innan SA i %
Sjuk- eller aktivitetsersättning (SA) från och med	Omfattning av SA i %

Övriga upplysningar

Arbetsgivarens handläggare	Telefonnummer
Datum	Underskrift