

Skjemaet fylles ut, signeres på side 3 og sendes tilbake til din kundeansvarlig i Storebrand.

Kundeinformasjon

ORGANISASJONSNUMMER	FORETAKSNAVN	KONTAKTPERSON
KUNDENR.	KONSERNNR.	KUNDEANSVARLIG
BRANSJEAVTALE	INNKJØPSFELLESSKAP	

Opplysninger om kontrakten:

Oppdaterte medlemsdata

Det bekreftes herved at alle inn-/utmeldinger og lønnsendringer er sendt Storebrand.

	DAG	MND	ÅR
ENDRINGSDATO (TIDLIGST 1. I PÅFØLGENDE MÅNED)			

Sett kryss for de endringene som ønskes for pensjonssparing

Ingen endring for innskuddsmodell

Ønsket endring i innskuddsmodellen

Sparing fra 0 G 1 G

ØNSKET NIVÅ (%):

Sparing opp til 12 G (maks 7 %)

ØNSKET NIVÅ (%):

Tilleggssparing mellom 7,1 og 12 G (maks 18,1 %) Ja Nei

ØNSKET NIVÅ (%):

Medlemsbetalt egenandel av pensjonsgrunnlaget Ja Nei

Faste verdier

Hovedforfall	01.01
Pensjonsalder	67 år
Fakturering	Månedlig
Krav til tjenestetid	30 år
Medlemmer som mottar AFP og har sluttet i bedriften, skal meldes ut	Ja
Oppstartsprofil	Pensjonsordningen settes i gang med Anbefalt Pensjon som oppstartsprofil for nye ansatte. Anbefalt Pensjon sikrer at pensjonskapitalen har Storebrands anbefalte sammensetning av aksjer og renter hele veien frem til pensjonsalder ved 67 år. Aksjeandelen blir automatisk justert, og risikoen trappes gradvis ned når det nærmer seg pensjonsalder.

Sett kryss for de endringene som ønskes for forsikringsdekninger

Ingen endring for forsikringsdekninger

Uførepensjon (% av lønn)	Nei	Ja, Lønn opptil 12 G (maks 3 %)	%	Lønn mellom 6 G og 12 G (maks 66 %)	
		Fast tillegg (% av G, maks 25 %)	%		
.....					
Barnetillegg til uførepensjon (% av lønn, maks 4 %)	Nei	Ja,	Ønsket nivå i %		
.....					
Barnepensjon (% av lønn, maks 50 %)	Nei	Ja	Ønsket nivå i %		
.....					
Utbetalingstid	18 år	21 år			
.....					
Dobbel barnepensjon mellom 18 år og 21 år	Nei	Ja			
.....					
Ektefellepensjon (% av lønn, maks 50 %)	Nei	Ja,	Ønsket nivå i %		
.....					
Samboerpensjon (lik ektefellepensjon)	Nei	Ja			
.....					
Utbetalingstid	10 år	15 år	Livsvarig		
.....					
Tjenestetid for barnepensjon og/eller ektefellepensjon		Akseptdato	Ansattdato	Annen dato	
.....					
Omkostningsfritak for uføre	Nei	Ja			
.....					
Regulering av Innskuddsfritak (%)	0 %	1 %	2 %	2,5 %	3 %
.....					
Sykefravær siste kalenderår (ved 50 eller flere ansatte)					
.....					

Dersom endring av/ny tilgang til Bedriftsportalen

NAVN PÅ PERSON SOM SKAL HA TILGANG

PERSONNUMMER (11 SIFFER)

EPOST ADRESSE

Annen relevant informasjon

Signering

Bedriften kjenner til at uriktige og ufullstendige opplysninger kan føre til at forsikringen som helhet, eller for den enkelte forsikrede, blir ugyldig.

STED

DATO

KUNDENS UNDERSKRIFT

SELGERS UNDERSKIFT

Skjemaet signeres av daglig leder eller prokurist i bedriften.