

Företagsuppgifter

Organisationsnummer	Företagsnamn
---------------------	--------------

Pensionsplan som avses

Namn på planen

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Uppgifter om utbetalning

<input type="checkbox"/> Nytt utbetalningsuppdrag		<input type="checkbox"/> Ändring av utbetalningsuppdrag	
Pensionen utbetalas from (år, månad)	Utbetalas tom (år, månad. Livsvarigt om inget anges)	Grundpension kr/mån	
Pensionen utbetalas from (år, månad)	Utbetalas tom (år, månad. Livsvarigt om inget anges)	Grundpension kr/mån	
Familjepension i kronor per månad	För ålderspensionär anges grundbelopp för familjepension. Om avtalet omfattar förmånstagarutredning, utreder PRI Pensionstjänst och betalar ut pensionen till efterlevande vid dödsfall.		
Kompletterande uppgifter			

Värdesäkring av pensionsutbetalning

Ange värdesäkringsår (basår)
<input type="checkbox"/> Värdesäkring ska ske enligt pensionsplanen (Komplettera med uppgift om värdesäkring i avtalsbilaga 2)
<input type="checkbox"/> Pensionen ska årligen värdesäkras med kronor.

Kreditförsäkring

<input type="checkbox"/> Utfästelsen ska omfattas av befintlig kreditförsäkring
(Kopia av utfästelse och kapitalvärdesberäkning bifogas. I de fall PRI Pensionstjänst gör kapitalvärdesberäkning räcker det med att bifoga en kopia på utfästelsen)
<input type="checkbox"/> Nyansökan om kreditförsäkring (Ansökan bifogas)
<input type="checkbox"/> Utfästelsen ska inte kreditförsäkras

PRI Pensionstjänst AB

Postadress: Box 7504, 103 92 Stockholm
Besöksadress: Jakobsgatan 6, Stockholm
Telefon: 08-679 06 00

Mejl: pensioner@pri.se
Webbplats: www.pri.se

Organisationsnummer: 556695-8194
Styrelsens säte: Stockholm

Organisationsnummer

Personnummer

Kontouppgifter

<input type="checkbox"/> Bankkonto	Clearingnummer	Kontonummer	Bankens namn
<input type="checkbox"/> Personkonto	Personnummer		

Skatteavdrag

<input type="checkbox"/> Min huvudsakliga inkomst utbetalas från PRI Pensionstjänst. <input type="checkbox"/> Tabell nummer ska användas för skatteavdrag. <input type="checkbox"/> Skatteavdrag ska ske enligt jämningsbeslut (kopia bifogas). <input type="checkbox"/> Skatteavdrag ska ske med procent.
<input type="checkbox"/> Min huvudsakliga inkomst kommer från annat håll.

Företaget yrkar skatteavdrag

<input type="checkbox"/> I takt med att utbetalning av pension sker	<input type="checkbox"/> Vid tidpunkten för pensionsavsättningen
---	--

Pensionsstiftelse

<input type="checkbox"/> Utfästelsen är tryggad av pensionsstiftelsen

Underskrift mottagare av utbetalning

Ort	Datum
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Underskrift företaget

Ort	Datum
Namnteckning	
Namnförtydligande	

PRI Pensionstjänst AB

Postadress: Box 7504, 103 92 Stockholm
Besöksadress: Jakobsgränd 6, Stockholm
Telefon: 08-679 06 00

Mejl: info@pri.se
Webbplats: www.pri.se

Organisationsnummer: 556695-8194
Styrelsens säte: Stockholm