

Anmälan Tjänstepension i Prometheus

Följande uppgifter ska lämnas till Prometheus i samband med den första premieinbetalningen

Mina uppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post	Hemtelefon	Mobil
JA TACK! Jag vill ha mitt årliga värdebesked via e-post <input type="checkbox"/>		Kom ihåg att meddela Prometheus om du vill ändra någon av dessa uppgifter.

Jag VILL INTE HA återbetalningsskydd! ☐

Jag VILL HA återbetalningsskydd enligt följande (endast 1 alternativ är möjligt):

1. Jag vill ha återbetalningsskydd med vanlig turordning <input type="checkbox"/> I första hand min make/maka, partner eller sambo och i andra hand mina arvsberättigade barn
2. Jag vill ha annan turordning (barnen lika) <input type="checkbox"/> I första hand mina arvsberättigade barn och i andra hand min make/maka, partner eller sambo

Du kan även välja annan turordning inom ramen för personkretsen som definieras i Inkomstskattelagen 58 kap §13. Du kan inte utse dina föräldrar eller dina syskon till förmånstagare. **Kontakta oss på Prometheus så hjälper vi dig!** Om du i framtiden vill ändra ditt återbetalningsskydd hittar du blanketten på vår hemsida.

Ort och Datum:	Underskrift:
----------------	--------------

Lämna blanketten till din huvudman/arbetsgivare. Premieinbetalningen sköts av huvudmannen enligt gällande kollektivavtal eller annan överenskommelse.

Uppgifter om huvudman/arbetsgivare

Är verksamheten ansluten till Arbetsgivaralliansen? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	
Tillämpligt centralt och lokalt kollektivavtal:	
Verksamhetens namn	Organisationsnummer
Registrerat av handläggaren hos huvudmannen:	Registrerat den:

Huvudmannen skickar denna blankett omgående till Pensionskassan Prometheus!

Har du frågor – tveka inte att kontakta kansliet: Annika Miller, annika@prometheuspension.se, 0730-94 50 50