

Anmälan om ändrat återbetalningsskydd

Ändringen avser:

Min tjänstepension <input type="checkbox"/>	Min privatpension <input type="checkbox"/>
---	--

Uppgifter om Medarbetaren/försäkringstagaren

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort

Jag vill ta bort mitt återbetalningsskydd

Jag vill ta bort mitt tidigare återbetalningsskydd helt och hållet: JA <input type="checkbox"/>
<i>För detta val behövs inte Försäkran nedan fyllas i!</i>

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!**

Särskilt förmånstagarförordnande

Du kan ta bort, lägga till eller ändra ett särskilt förmånstagarförordnande. Du behöver då fylla i en annan särskild blankett. Kontakta Prometheus så hjälper dig med detta (tel: 08-94 00 42 eller mejl: pension@prometheuspension.se).

Försäkran

Jag har under de senaste 12 månaderna ingått/upplöst äktenskap, ingått/upplöst samboskap eller fått barn JA <input type="checkbox"/>	
Datum för familjehändelse: _____	
Ändringsanmälan görs senast 12 månader efter en nyanmälan om pension (ny medlem)	JA <input type="checkbox"/>
OBS! Om du gör ett tillval av återbetalningsskydd och inte svarat JA på någon av de ovanstående frågorna, måste du fylla i en Hälsodeklaration och skicka in tillsammans med denna ändringsanmälan!	
Ort och Datum:	Underskrift:

OBS! Denna ändringsanmälan påverkar INTE den tjänstepension som betalas via FORA!

Kontakta FORA för ändring av återbetalningsskydd inom "Avtalspension SAF-LO" genom FORA.

Ändringsanmälan skickas till: **Pensionskassan Prometheus**, Box 2132, 103 14 Stockholm