

# Ändring av utbetalningsuppgifter



		Försäkringsnr
		Depån
Försäkrad	Namn (efternamn, tilltalsnamn)	Personnr/Samordningsnr
	E-postadress	Telefon dagtid (inkl.riktnr)

## Bifoga kopia av giltig legitimation

Ändring/val av utbetalningstid	Ändrad starttid för utbetalning ____ / ____ (år, månad) <sup>1</sup> Starttidpunkten kan endast ändras om utbetalningen inte har påbörjats.	
	Ändrad total utbetalningstid _____ (antal år) <sup>1</sup>	
	Utbetalningsperiodicitet <input type="checkbox"/> månad <input type="checkbox"/> kvartal <input type="checkbox"/> halvår <input type="checkbox"/> år	

<sup>1</sup> Utbetalning kan påbörjas tidigast från 55 års ålder. Utbetalning sker enligt vald utbetalningsplan, dock längst till 105 års ålder. Kortaste utbetalningstid är 5 år såvida inte utbetalningen sker mellan 62-65 år då den kan vara 3 år. Begäran om utbetalning av pension måste inkomma 40 dagar före vald starttidpunkt. Utbetalning sker i efterskott.

## Alla traditionella försäkringar ändras till fondförsäkring inför utbetalning, om inte annat val görs<sup>2</sup>

Utbetalningsinformation fondförsäkring	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utbetalas med andel per utbetalningstillfälle enligt vald utbetalningsplan. (Ex Årsvis utbetalning i 5 år ger ca 20%/år)</li> <li>• Placering är endast tillåten i daglighandlade fonder med vissa förbehåll, se Allmänna villkor för privatpersoner/Tjänstepensionsvillkoren.</li> <li>• Försäkringsbolaget säljer av innehav inför utbetalning enligt Allmänna villkor för privatpersoner/Tjänstepensionsvillkoren.</li> <li>• När pensionstidpunkten för utbetalningen har passerat kan inte utbetalningstiden under de fem första utbetalningsåren förlängas.</li> </ul>
--	---

Behåll traditionell försäkring	<p><sup>2</sup> Du som har traditionell försäkring kan välja att behålla detta även vid utbetalning.</p> <p><input type="checkbox"/> Jag vill behålla traditionell försäkring under utbetalningstiden.</p>
(Detta val skall göras senast 40 dagar före vald starttidpunkt för utbetalningen)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utbetalas med 3%/år i 5 år, därefter med andel per utbetalningstillfälle enligt vald utbetalningsplan.</li> <li>• Placering är tillåten i aktier, fonder och likvider med vissa förbehåll, se Allmänna villkor för privatpersoner/Tjänstepensionsvillkoren.</li> <li>• Den placeringsberättigade ansvarar i första hand för att likvida medel finns på depån inför utbetalning, i andra hand säljer försäkringsbolaget av innehav enligt Allmänna villkor för privatpersoner/Tjänstepensionsvillkoren.</li> <li>• När pensionstidpunkten för utbetalningen har passerat kan inte utbetalningstiden förlängas.</li> <li>• När pensionstidpunkten för utbetalningen har passerat kan utbetalningstiden förkortas, men fastställt utbetalningsbelopp kvarstår de 5 första åren.</li> </ul>

Bankuppgifter	Kontonr (inkl. clearingnr) (måste anges om utbetalningen startar inom 3 månader)
---------------	--

Utbetalningar från försäkringsdepån kan endast göras till ett svenskt konto.

Kontoinnehavaren måste vara samma person som den försäkrade eller förmånstagare till försäkringen om utbetalning sker p.g.a. dödsfall.

Uppgift om skatt	<p>Om inget annat anges, dras 30% skatt på utbetalningar av privat pensionsförsäkring och tjänstepension. Om önskat skatteavdrag är lägre än 30% ska detta styrkas med jämningsbeslut till Nordnet Pensionsförsäkring AB.</p> <p>Jag önskar att Nordnet Pensionsförsäkring AB drar _____% på mina pensionsutbetalningar tillsvidare.</p>
------------------	--

Försäkrades underskrift	Ort och datum	
	Namnunderskrift/Namnförtydligande	

Nordnet anteckningar	Ort och datum	Signatur
----------------------	---------------	----------

Denna blankett använder du när du ska legitimera dig hos Nordnet.  
Använd denna eller skapa en liknande själv.

Depån (ifylles av Bolaget)

Kryssa i vilken blankett du bifogar:

- Ansökan för privatperson     Ansökan för företag     Ansökan för omyndig     Fullmakt     Inflytt av tjänstepension
- Annan (ange blankettens namn \_\_\_\_\_)

## ID-handling

Kopiera in ditt pass, körkort eller annan giltig ID-handling här:

Lägg din ID-handling här och kopiera tillsammans med denna blankett.  
OBS! Tejpa, klistra eller häfta inte fast en kopia av din ID-handling.

Adress Nordnet Pensionsförsäkring AB, FRISVAR, 104 25 Stockholm

Nordnets  
underskrift

Ort och datum

Signatur

Har du frågor kring hur du ska fylla i blanketten, ring 010 583 30 00 så hjälper vi dig!