

Datum

Personnummer

På den här blanketten kan du ansöka om att minska, öka eller göra uppehåll med uttag av din allmänna pension.

När du anger ditt mobiltelefonnummer eller e-postadress får du en bekräftelse att vi tagit emot din ansökan. Dina kontaktuppgifter sparas inte elektroniskt i Pensionsmyndighetens register.

Om du har e-legitimation kan du ansöka om ändringen på www.pensionsmyndigheten.se.

Under punkt 3 anger du ny önskad uttagsandel eller att du vill göra uppehåll med pensionen.

Om du **ökar** uttagsandel för **den allmänna pensionen** så gäller ändringen tidigast från och med den månad som vi mottagit din ansökan.

Om du **minskar** ditt uttag eller **gör ett uppehåll** med ditt uttag av **den allmänna pensionen** så gäller ändringen tidigast från och med månaden efter att vi mottagit din ansökan.

Garantipension och inkomstpensionstillägg kan betalas ut tidigast från och med den månad du uppfyller åldern för att kunna få dessa förmåner. Denna ålder styrs av när du är född. De betalas ut i samma andel som den övriga inkomstgrundade pensionen.

Sänd in din ifyllda och undertecknade ansökan till: Pensionsmyndigheten, 839 77 Östersund

1. Namn

Förnamn och efternamn	Personnummer
-----------------------	--------------

2. Mina kontaktuppgifter

Telefonnummer	Mobiltelefonnummer	E-postadress
---------------	--------------------	--------------

3. Hur vill du ändra din allmänna pension?

Jag vill ändra min inkomstgrundade pension (utom premiepension), garantipension och inkomstpensionstillägg				
<input type="checkbox"/> Helt månadsbelopp	<input type="checkbox"/> Tre fjärdedels månadsbelopp	<input type="checkbox"/> Halvt månadsbelopp	<input type="checkbox"/> En fjärdedels månadsbelopp	<input type="checkbox"/> Helt uppehåll
Jag vill ändra min premiepension till				
<input type="checkbox"/> Helt månadsbelopp	<input type="checkbox"/> Tre fjärdedels månadsbelopp	<input type="checkbox"/> Halvt månadsbelopp	<input type="checkbox"/> En fjärdedels månadsbelopp	<input type="checkbox"/> Helt uppehåll
Jag vill att ändringen ska gälla från och med (år och månad) 2 0				

4. Underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Uppgifterna behandlas automatiserat och Pensionsmyndigheten är personuppgiftsansvarig för behandlingen.