

Skicka blanketten till  
Pensionsmyndigheten  
839 77 Östersund

**1. Personuppgifter - överförande make**

Förnamn och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress		Postnummer och ort
Telefon hem, även riktnummer	Telefon arbete, även riktnummer	Mobiltelefon

**2. Personuppgifter - mottagande make**

Förnamn och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress		Postnummer och ort
Telefon hem, även riktnummer	Telefon arbete, även riktnummer	Mobiltelefon

**3. Vad gäller anmälan?**

Jag vill att överföring av pensionsrätt ska upphöra från och med år

OBS! Anmälan ska ha kommit till Pensionsmyndigheten senast 30 april det år överföringen ska upphöra.

**4. Underskrift - överförande make** Anmälan om upphörande/återkallelse ska vara underskriven av någon av makarna, d.v.s. det räcker med att en av dem skriver under.

Datum	Namnsteckning
-------	---------------

Uppgifterna behandlas automatiserat och Pensionsmyndigheten är personuppgiftsansvarig för behandlingen.

**5. Underskrift - mottagande make**

Datum	Namnsteckning
-------	---------------

Uppgifterna behandlas automatiserat och Pensionsmyndigheten är personuppgiftsansvarig för behandlingen.

**Information**

Vid skilsmässa upphör överföringen automatiskt. Du behöver då inte göra någon anmälan.

**Postadress**

Pensionsmyndigheten  
839 77 Östersund

**Kundservice**

0771-776 776

**Webbplats**

www.pensionsmyndigheten.se