

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