

Skicka blanketten till  
Pensionsmyndigheten  
Omprovning  
Box 304  
301 08 Halmstad

**1. Personuppgifter**

Förnamn och efternamn		Personnummer
Adress	Postnummer och ort	
E-postadress		
Telefon, även riktnummer	Mobiltelefon	

**2. Registerutdrag**

<input type="checkbox"/> Jag begär tillgång till personuppgifter (registerutdrag) som behandlas av Pensionsmyndigheten.
Beskriv vilka uppgifter du vill få del av, t.ex. uppgifter om fondbyten, journalanteckningar eller uppgifter om intjänande av pension:
Du har också möjlighet att begära ett fullständigt registerutdrag, ange det i så fall ovan. Registerutdraget skickas till din folkbokföringsadress.
<input type="checkbox"/> Jag vill även ta del av de personuppgifter om mig som behandlas hos Försäkringskassan.
En stor del av den behandling av personuppgifter som Pensionsmyndigheten utför sker med hjälp av it-system som finns hos Försäkringskassan. Du kan vända dig till Försäkringskassan och begära dessa uppgifter, se _____ eller kontakta Försäkringskassan på telefonnummer 0771-524 524. Om du väljer att själv vända dig till Försäkringskassan behöver du inte kryssa i rutan ovan.

**3. Rättelser och andra rättigheter**

<input type="checkbox"/> Jag begär rättelse av felaktiga personuppgifter.
Ange vilken uppgift som du begär rättelse av och i vilket sammanhang den förekommer:

Du kan även begära rätt till radering, begränsning av behandling, dataportabilitet samt framställa en invändning, ange i så fall nedan vilken av dessa rättigheter du begär och vilka personuppgifter som avses med begäran:

För mer information om vilka rättigheter du har som registrerad, se oss på telefonnummer 0771-776 776.

eller kontakta

#### 4. Ombudets uppgifter (ifylles endast om du är ombud för någon annan)

Förnamn och efternamn	
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	
Telefon, även riktnummer	Mobiltelefon

#### 5. Underskrift

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