

Skicka blanketten till  
Pensionsmyndigheten  
839 77 Östersund

**Kom ihåg**

Skicka en ansökan per person. Bifoga dödsfallsbevis och intyg som styrker din relation med den avlidne.  
Bifoga passkopia om bosatt utomlands.

**1. Sökande** (Fylls i av alla)

Samtliga förnamn och efternamn		Svenskt personnummer	
Utländskt personnummer		Födelseid (år,mån,dag)	
Kön <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man			
Adress		Postnummer, ort	
Bosättningsland		Medborgarskap	
Telefonnummer		E-postadress	
Civilstånd / Civil status		datum för vigsel	datum för skilsmässa
<input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift		<input type="checkbox"/> Änka, änklings	<input type="checkbox"/> Skild
Har sökande efterlevandepension från annat land		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Pensionsland		Från och med	Belopp

**2. Information om den avlidne**

Samtliga förnamn och efternamn		Svenskt personnummer	
Utländskt personnummer		Födelseid (år,mån,dag)	
Dödsfallsdatum			
Adress vid dödsfallet		Postnummer, ort	
Bosättningsland		Medborgarskap	
Civilstånd vid dödsfallet		datum för vigsel	datum för skilsmässa
<input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift		<input type="checkbox"/> Änka, änklings	<input type="checkbox"/> Skild
Arbetat utanför Sverige		Om ja, viken tid	Land
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		—	
Bott utanför Sverige		Om ja, viken tid	Land
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		—	
Har dödsfallet orsakats av arbetsskada, arbetssjukdom eller olycksfall till eller från arbetet?		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja

**Postadress**

Pensionsmyndigheten  
839 77 Östersund

**Kundservice**

0771-776 776

**Webbplats**

www.pensionsmyndigheten.se

### 3. Förmyndare

Fylls i om företrädare finns eller om sökande är under 18 år.

<input type="checkbox"/> Förälder är förmyndare	<input type="checkbox"/> Annan företrädare
<b>Bifoga intyg om företrädarskap</b>	
Samtliga förnamn och efternamn	
Svenskt personnummer	Utländskt personnummer
Adress	Postnummer, ort
Bosättningsland	Kön <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man
Telefonnummer	E-postadress

### 4. Den sökandes relation till den avlidne

Den sökande är	<input type="checkbox"/> Vuxen partner	<input type="checkbox"/> Barn till den avlidne
----------------	--	--

### Nedanstående frågorna fylls i enbart om sökande är vuxen.

Var ni gifta vid dödsfallet?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Från och med, datum
Bodde ni tillsammans vid dödsfallet?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Från och med, datum
Har ni eller väntar ni gemensamt barn?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Från och med, datum
Har ni tidigare varit gifta?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Från och med, datum
Bodde ni vid dödsfallet med minderårigt barn som någon av er ansvarar för?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Från och med, datum

### 5. Vill du ha din pension till ett konto i en svensk bank?

<input type="checkbox"/> Bankkonto	Clearingnr.	Kontonummer
<input type="checkbox"/> Personkonto i Nordea. Kryssa här om kontonumret är samma som ditt personnummer.		

### 6. Vill du ha din pension till ett konto i en bank utanför Sverige?

Kontonummer (om betalning gäller bank i Europa ange IBAN-nummer)	
Bankens swiftadress	
Bankens namn	
Bankens adress	Land
Valutaval för utbetalning	
Pensionsmyndigheten gör endast utbetalningar i svenska kronor eller mottagarlandets lokala valuta! Om ingen valuta anges kommer Pensionsmyndigheten att bestämma valuta.	

**7. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

**8. Underskrift**

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Pensionsmyndigheten.

Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

Uppgifterna behandlas automatiserat och Pensionsmyndigheten är personuppgiftsansvarig för behandlingen.

**Härmed intygas att nedan angivna personuppgifter är riktiga**

Förnamn och efternamn	Personnummer/födelsedatum
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Änka, änklings <input type="checkbox"/> Skild	
Makens/sambons förnamn och efternamn	Personnummer/födelsedatum
Datum	Myndighetens stämpel
Myndighetens underskrift	

85424301

**Denna sida har inget innehåll och är endast för att skapa en blank utskriftssida**

## Så här fyller du i blanketten

### Ansökan

efterlevandepension/efterlevandelivränta (PM 8542)

Bifoga dödsfallsbevis, intyg som styrker din relation med den avlidne samt kopia av aktuellt pass.

### Intyg om personuppgifter

Dina personuppgifter behöver styrkas om du inte bor i Sverige. Ansökningsblanketten behöver signeras och stämplas av en behörig myndighet i bosättningslandet.

Till exempel av:

- befolkningsmyndighet
- socialförsäkringsmyndighet
- polismyndighet
- svensk ambassad
- svenskt konsulat
- svenska kyrkan
- notarius publicus

Visa ditt pass eller en annan identitetshandling för den som ska underteckna intyget.

### 1. Sökande

Namn, personuppgifter och adress, samt uppgift om sökande får efterlevandepension från annat land.

### 2. Information om den avlidne

Namn och personuppgifter.

Bosättningsland, medborgarskap samt uppgifter om arbete och bosättning utanför Sverige. Om den avlidne har bott eller arbetat i flera länder behöver du lämna uppgift om samtliga. Uppgifterna kan lämnas under övriga upplysningar eller i separat bilaga.

Lämna även uppgift om dödsfallet har orsakats av arbetsskada eller arbetssjukdom i Sverige eller olycksfall på väg till eller från arbete i Sverige.

### 3. Förmyndare

Fältet fylls i om företrädare finns eller om den sökande är yngre än 18 år.

Namn och personuppgifter på företrädaren. Om den sökande är över 18 år och har en företrädare eller om förälder inte är förmyndare för ett barn, måste intyg om företrädarskap bifogas.

### 4. Den sökandes relation till den avlidne

Markera om den sökande är vuxen partner till den avlidne eller om den sökande är barn till den avlidne. Om den sökande är vuxen fyll även i resterande fält under punkt fyra.

### 5. Vill du ha din pension till ett konto i Sverige?

Fyll i kontouppgifter i form av clearingnummer och kontonummer. Om du har ett kontonummer på Nordea som består av ditt personnummer behöver du endast kryssa i rutan.

### 6. Vill du ha din pension till ett konto i en bank utanför Sverige?

Här fyller du i om du vill att din pension ska sättas in på ett konto i en bank utanför Sverige.

För bosatta i Europa ska kontot anges i internationellt format (IBAN). För konto i USA, Kanada och Australien måste förutom kontonummer även bankkod anges (Fedwire (US), Transit and Institution (CA) and BSB (AU)).

**7. Övriga upplysningar**

Här kan du lämna ytterligare information om det är något du behöver förtydliga eller anser att vi behöver veta. Du kan också lämna ytterligare information i en separat bilaga som du bifogar ansökan.

**8. Underskrift**

Här försäkrar du på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. Om uppgifterna förändras måste du meddela Pensionsmyndigheten eftersom det kan påverka din pension.