



Søknad om avtalefestet pensjon, AFP

Søkers personopplysninger

Etternavn:		Fornavn:	
Fødsels- og personnummer (11 siffer):		Kontonummer for utbetaling av pensjon:	
Adresse:		Postnummer og poststed:	
Telefonnummer:	E-post:		
Sivilstatus: Gift Partnerskap Samboer Skilt Separert Ugift			
Navn ektefelle/partner:		Fødselsnummer ektefelle/partner:	

Søknadsinformasjon – avtalefestet pensjon

Ønsket oppstart av avtalefestet pensjon (måned og år):		Uttaksgrad:	
Har du hatt medlemstid i andre ordninger? Ja Nei		Hvis ja, oppgi pensjonsordningenes navn:	
Hvis gift: Har ektefellen din inntekt? Ja Nei		Hvis ja, oppgi brutto per måned:	

Sted / Dato / Signatur:

Sted:		Dato:	
Signatur:			

Skjemaet sendes til:

Lørenskog kommunale pensjonskasse
PB 304
1471 LØRENSKOG



Arbeidsforhold – fylles ut av arbeidsgiver

Arbeidsgiver

Bedrift/etat:	
---------------	--

Lønn og stilling

Arbeidssted:	Stillingskode:
Stillingsbetegnelse:	Stillingsprosent:
Lønn (årslønn i 100%):	Tillegg (faktisk):
Aldersgrense:	
Arbeidsinntekt året før pensjon tas ut:	Arbeidsinntekt i uttaksåret inntil pensjon tas ut:
Sammenhengende ansatt siste 12 måneder: Ja Nei	

Stilling og lønn etter uttak av pensjon

Stillingsprosent:	
Lønn (årslønn i 100%):	Tillegg (faktisk):