



Søknad om alderspensjon

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:	

Søkers barn – fylles kun ut dersom søker har barn under 18 år

Barn 1:

Etternavn:	Fornavn:
Fødsels- og personnummer (11 siffer):	

Barn 2:

Etternavn:	Fornavn:
Fødsels- og personnummer (11 siffer):	

Barn 3:

Etternavn:	Fornavn:
Fødsels- og personnummer (11 siffer):	



Søknadsinformasjon – alderspensjon

Ønsket oppstart av alderspensjon (måned og år):	Uttaksgrad:
Mottar du pensjon fra folketrygden? Ja Nei	
Har du hatt medlemstid i andre ordninger? Ja Nei	Hvis ja, oppgi pensjonsordningenes navn:

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:	Tillegg:
Aldersgrense:	Lønnsophør (lønn utbetales t.o.m.):

Stilling etter uttak av pensjon

Stillingsprosent:	
Lønn:	Tillegg: