

Søknad om ektefelle- og barnepensjon

Avdødes personopplysninger

Etternavn:	Fornavn:
Fødsels- og personnummer:	Dødsdato ¹ :
Var avdøde skilt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

¹ Legg ved skifte- / usikfteattest

Informasjon om ektefelle

Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnummer og sted:
Fødsels- og personnummer:	Kontonummer:
Telefon:	E-post:
Gift dato ² :	

² Legg ved vigselsattest

Informasjon om eventuell fraskilt ektefelle

Har tidligere ekteskap vart i mer enn 10 år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er tidligere ekteskap oppløst ved skilsmisse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Var fraskilt ektefelle fylt 45 år ved skilsmissen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er tidligere ektefelle gift på nytt før dødsfallet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnummer og sted:
Fødsels- og personnummer:	Kontonummer:
Telefon:	E-post:
Gift dato ³ :	Skilt dato ⁴ :

³ Legg ved vigselsattest

⁴ Legg ved skilsmissebevilling

Informasjon om barn

Barn 1⁵

Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnummer og sted:
Fødsels- og personnummer:	Kontonummer:
Telefon:	E-post:

Barn 2⁵

Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnummer og sted:
Fødsels- og personnummer:	Kontonummer:
Telefon:	E-post:

Barn 3⁵

Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnummer og sted:
Fødsels- og personnummer:	Kontonummer:
Telefon:	E-post:

Barn 4⁵

Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnummer og sted:
Fødsels- og personnummer:	Kontonummer:
Telefon:	E-post:

⁵ Legg ved fødselsattest / adopsjonsbevis / vergeattest

Annet

--

Underskrift

Dato:	
-------	--

Sendes til:

Gabler Pensjonstjenester AS
Att.: LKAB Norge AS Pensjonskasse
Postboks 1818 Vika
0123 Oslo