

Sendes/afleveres til kommunen	Forbeholdt kommunen	
	Modtaget dato	Indberettet dato
Til- og framelding til den Supplerende Arbejdsmarkedspension (efter pensionsloven eller førtidspensionsloven)		



Pensionist

Navn	Personnummer
Adresse	

Valg af ønsket Supplerende Arbejdsmarkedspension

<input type="checkbox"/> ATP (Arbejdsmarkedets Tillægspension)	Til- og framelding og ændring af selskab har virkning fra den 1. i måneden, efter at der er gået en måned, fra De har givet kommunen meddelelse herom.
<input type="checkbox"/> Livsforsikringselskab eller pensionskasse	
Udfyldes i forbindelse med valg af livsforsikrings-selskab eller pensions-kasse	Udfyldes kun ved tilmelding
	<input type="checkbox"/> Eksisterende pensionsordning <input type="checkbox"/> Ny pensionsordning
	Livsforsikringselskabets/pensionskassens navn <input type="checkbox"/> Aftale-/forsikringsnummer
Adresse	

Til- og framelding

Jeg ønsker at	<input type="checkbox"/> tilmelde mig
	<input type="checkbox"/> framelde mig

Pensionistens underskrift

Dato og underskrift

Forbeholdt livsforsikringselskab/pensionskasse

Herved bekræftes, at der er oprettet en pensionsordning, som opfylder kravene til supplerende arbejdsmarkedspension efter lov om social pension §§ 33b-33e – dvs. en livsvarig pension, der udbetales fra folkepensionsalderen. Der kan ikke indbetales til kapital- og ratepensioner.	Aftale-/forsikringsnummer
Evt. bemærkninger	
Forsikringselskabets navn og adresse	Kontaktperson
	Dato og underskrift