

UPPDRAG OM FLYTT AV FÖRSÄKRINGSKAPITAL TJÄNSTEPENSIONS FÖRSÄKRING

Fylls i av Avanza

Försäkringsdepånummer hos Avanza

Avanzas referensnummer

1 KAPITALET SKA FLYTTAS FRÅN FÖRSÄKRING

SAMTLIGA UPPGIFTER UNDER PUNKT 1 ÄR OBLIGATORISKA

Försäkringsbolag (avgivande bolag)	Försäkringsnummer (avgivande bolag)
Försäkringstagare (arbetsgivarens namn)	Organisationsnummer
Försäkrad (anställd)	Personnummer (anställd)
Mobiltelefon (anställd)	E-post (anställd)

Observera att när flyttkapital flyttas in i befintlig försäkring placeras kapital enligt gällande fondfördelning. Om ny försäkring öppnas placeras kapital enligt Avanza Pensions vid var tid gällande entrélösning.

Jag/Vi säger härmed upp ovanstående försäkringsavtal och försäkringskapitalet ska flyttas till nedan angiven försäkring.

Jag/Vi är medveten om att försäkringen upphör att gälla i och med att försäkringskapitalet överflyttas och att jag/vi därefter inte har några anspråk gentemot det avgivande försäkringsbolaget på grund av den avslutade försäkringen.

Jag/Vi är införstådd med att eventuella kostnader i samband med flytten kommer dras från mitt försäkringskapital före överflyttningen.

Jag/Vi godkänner att det avgivande försäkringsbolaget äger rätt att begära in hälsohandlingar vid eventuell hälsoprövning.

Jag/Vi är medveten om samt tar fullt ansvar för att om flytt av kapitalet enligt detta uppdrag inte sker från en pensionsförsäkring till en annan pensionsförsäkring kan jag/vi personligen drabbas av avskattning, i enlighet med inkomstskattelagen.

Jag/Vi ger samtidigt Avanza fullmakt att hos nuvarande försäkringsgivare inhämta relevanta uppgifter som rör den administrativa handläggningen gällande flytt av det aktuella pensionsförsäkringskapitalet. Denna fullmakt gäller i sex månader från undertecknandet.

2 KAPITALET SKA FLYTTAS TILL FÖRSÄKRING

Avanza Pension förbehåller sig rätten att öppna en ny försäkring inom ramen för befintligt tjänstepensionsavtal i de fall det krävs för att tillgodose flytt in av det aktuella pensionskapitalet. Det vill säga om det inte finns en försäkring. Om det finns försäkring sedan tidigare hos Avanza Pension flyttas kapitalet dit. I samband med detta kan byte av försäkringstagare ske.

- Jag har en eller flera försäkringar och vill att kapitalet flyttas till försäkring _____ hos Avanza Pension.
- Jag vill öppna en ny försäkring.

3 INTYG OM ENSAMT ÄGANDE (I FÖREKOMMANDE FALL)

- Jag intygar härmed att jag ensamt äger aktiebolaget, ovan kallad försäkringstagare, till 100 procent och att jag därmed kan underteckna uppdrag om flytt som både försäkrad och försäkringstagare.

4 UNDERSKRIFT

FIRMATECKNARE

FÖRSÄKRAD

Datum (År/Mån/Dag)	Försäkringstagare (firmatecknare)	Datum (År/Mån/Dag)	Försäkrad (anställd)
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Datum (År/Mån/Dag)	Försäkringstagare (firmatecknare)	Datum (År/Mån/Dag)	Oåterkallelig förmånstagare (i förekommande fall)*
Namnförtydligande		Namnförtydligande	

* Att ha en oåterkallelig förmånstagare är ovanligt. Det betyder att du gentemot din förmånstagare särskilt avtalat att inte ändra förmånstagarförordnandet utan personens medgivande.

FYLLS I AV AVANZA

Mottagande bolagets intygande angående tjänstepensionsförsäkring

Mottagande bolag intygar, och tar det fulla ansvaret för, att den mottagande försäkringen uppfyller alla krav som ställs på en pensionsförsäkring enligt inkomstskattelagen och att denna försäkring inte är ett individuellt pensionssparkonto (IPS). Vidare intygar mottagande bolag, och tar det fulla ansvaret för, att försäkringen har samma försäkrad som den försäkring som försäkringskapitalet flyttas från enligt punkt 1 ovan samt att utbetalning inte har påbörjats från den mottagande försäkringen.

Bankgiro (Ej OCR-spärrade) 5958-3393	Referens (försäkringsnummer)		
Bolag Avanza	Adress Box 13129, 103 03 Stockholm	Organisationsnummer 516401-6775	
Datum	Underskrift – behörig företrädare för försäkringsbolaget	Namnförtydligande	
E-post	Telefon (inkl. riktnr)	Fax	



Flytt av tjänstepension

Vad kul att du vill flytta din tjänstepension till oss!

1 Skriv ut och skriv under din blankett

Skriv ut blanketten och skriv under vid punkt 4 där det står "Försäkrad".

Om du har en tjänstepension hos oss sedan tidigare som inte är under utbetalning så kan du välja att flytta pengarna dit. Kryssa i så fall i rutan under punkt 2 och ange kononumret till din tjänstepension.

2 Posta din blankett till oss

Vi bjuder självklart på portot. När du skriver FRISVAR i adressen behöver du inte sätta på frimärke.

FRISVAR
Avanza Pension
Att: Flyttspecialisterna
20753703
110 01 Stockholm

Vi tar hand om resten

Vi ser till att flyttblanketten kommer till en person som kan godkänna din flytt, hos din gamla arbetsgivare. Om vi inte skulle få deras godkännande så hör vi av oss till dig.

En flytt kan ta allt från 1 till 3 månader, beroende på hur lång handläggningstiden är hos bolaget där din pension finns idag. När flytten är klar ser du dina pensionspengar på ditt tjänstepensionskonto hos oss.

Vad kostar det att flytta?

Vi tar inte ut någon avgift men bolaget du flyttar ifrån kan göra det. Hör av dig till ditt nuvarande bolag och ta reda på vad det kostar för dig. För fond- eller depåförsäkringar som är tecknade efter 1 juli 2007 får det max kosta 600 kr för en flytt. Den kostnaden står vi för, och skulle din flytt bli dyrare så ersätter vi flyttavgiften upp till 1000 kr.

Hör gärna av dig till oss på 08-409 423 50 eller flyttapension@avanza.se om det dyker upp några frågor eller funderingar.