



# Bodø kommunale pensjonskasse

## Søknad om ektefellepensjon

### Personlige opplysninger

Avdødes navn	Dødsdato	Avdødes fødselsnr (11 Siffer)	
Ektefellens navn	Bankkonto	Ektefelles fødselsnr	
Adresse		Tlf	NAV-kontor
E-post adresse		Skattekommune	
Har avdøde vært gift før	Hvis Ja, fraskilt ektefelles navn/adresse		
Ja            Nei			
Barn under 20 år- Navn		Fødselsnr	

### Andre pensjonsordninger:

Har avdøde vært medlem i andre offentlige pensjonsordninger	Ja	Nei
Mottar du pensjon fra annen offentlig pensjonsordning?	Hvis ja, hvilken pensjonsordning	
Ja            Nei		
Mottar du pensjon fra NAV?	Har du søkt NAV om ektefellepensjon? (Må gjøres)	
Ja            Nei	Ja	Nei
Har du lønnsinntekt (pensjonsutbetaling er unntatt)	Hvis Ja, oppgi lønn pr mnd før skatt:	
Ja            Nei		
Har du annen inntekt (pensjonsutbetaling er unntatt)	Hvis Ja, oppgi inntekt pr mnd før skatt:	
Ja            Nei		

### Søkers underskrift

Jeg samtykker til at Bodø kommunale pensjonskasse innhenter ytterligere opplysninger hos NAV eller andre pensjonsordninger

Dato	Søkerens underskrift	Bankkonto for pensjon

**Postadresse**  
Postboks 319  
8001 Bodø

**Besøksadresse**  
Torvgata 1  
8005 Bodø

**E-postadresse**  
post@bkpensjon.no

**Hjemmeside**  
www.bkpensjon.no

**Telefon**  
75 55 75 70  
75 55 75 73  
75 55 75 75