



Bodø kommunale pensjonskasse

Søker fra dato

SØKNAD OM BRUTTO UFØREPENSJON

Personlige opplysninger

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer	
Adresse	Postnummer	Sted	
Telefonnummer	E-postadresse		

Ektefelle/samboer/partners navn	Fødselsnummer
---------------------------------	---------------

Forsørger du barn under 18 år? Ja Nei	Hvis Ja, barnets etternavn, fornavn	Fødselsnummer
		Fødselsnummer
		Fødselsnummer

Arbeid

Stilling og arbeidssted i Bodø kommune	Arslønn
--	---------

Inntekt

Årslønn i Bodø kommune	Pensjonsgivende tillegg
Har du i tillegg annen inntekt? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis Ja oppgi denne i brutto pr år
Skal du fortsatt ha inntekt i tillegg til pensjon? Ja Nei	Hvis Ja, oppgi den inntekt du vil ha fremover pr år

Behandler lege	Uføregrad i %
Arbeidsuførhetens årsak: (skal fylles ut) Gi en beskrivelse av sykdom og arbeidsevne fremover	

Pensjon

Mottar du pensjon fra NAV?	Ja	Nei
Har du ytelser fra andre pensjons- eller trygdeordninger?	Ja	Nei
		Hvis Ja, oppgi hvilken ordning
Har du vært medlem i annen offentlig pensjonsordning?	Ja	Nei
		Hvis Ja, oppgi navnet på pensjonskassen

Søkers underskrift

Jeg samtykker til at Bodø kommunale pensjonskasse innhenter ytterligere opplysninger hos NAV, tidligere arbeidsgiver eller annen pensjonsinstitusjon for bedømmelse av denne søknaden om pensjon

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