



Bodø kommunale pensjonskasse

Søker fra dato

SØKNAD OM ALDERSPENSJON**Personlige opplysninger**

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer	
Adresse	Postnummer	Sted	
Telefonnummer	E-postadresse		
Sivilstand Gift Reg.partner Ugift Samboer	Ektefelle/partners navn		Fødselsnummer

Arbeidssted i Bodø kommune	Stilling	Skal du slutte helt som yrkesaktiv? Ja Nei	Hvis Nei, oppgi fremtidig deltidsprosent? %
Forsørger du barn under 18 år? Ja Nei	Hvis Ja, barnets etternavn, fornavn		Fødselsnummer
			Fødselsnummer
Mottar du ytelse fra NAV? Ja Nei	I såfall, hvilken ytelse?	Fra dato:	
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

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