



## Bodø kommunale pensjonskasse

Søker fra dato

**SØKNAD OM ALDERSPENSJON OPPSATT RETT****Personlige opplysninger**

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer	
Adresse	Postnummer	Sted	
Telefonnummer	E-postadresse		

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

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 pensjonsinretning 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  
Org.nr: 940027365

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