

Bodø kommunale pensjonskasse

Postboks 319
8001 Bodø

Søknad om barnepensjon

Personlige opplysninger

Avdødes navn	Dødsdato	Avdødes fødselsnr
Barnets navn		Barnets fødselsnr.
Adresse		Skattekommune
E-postadresse	Tlf	Nav kontor

Andre pensjonsordninger

Har avdøde vært medlem av andre offentlige pensjonsordninger Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis Ja, hvilken?
--	-------------------

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
Org.nr: 940027365

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