

# Bodø kommunale pensjonskasse

Postboks 319  
8001 Bodø

## Søknad om netto ektefellepensjon

### Personlige opplysninger

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

### Andre pensjonsordninger:

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

### 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  
Orgnr: 940027365

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