



Bodø kommunale pensjonskasse

Søknad om midlertidig / fast uførepensjon

Personlige opplysninger

Navn		Fødselsnummer	
Adresse	Postnummer	Sted	
Telefonnummer	E-postadresse		

Barn under 18 år (kan gi rett til utbetaling av barnetillegg)

Navn	Fødselsnr.
Navn	Fødselsnr.
Navn	Fødselsnr.

Søknaden gjelder

Midlertidig uførepensjon	Grad:	Fra dato:
Uførepensjon	Grad:	Fra dato:
Behandler lege	Arbeidsuførhetens årsak	Sykdommen startet

Arbeid og inntekt

Arbeidssted i Bodø kommune	Stilling
Årslønn	Pensjonsgivende tillegg
Har du i tillegg anneninntekt? Ja Nei	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

Fravær fra arbeid

Når ble du sykemeldt	
Hvilket tidspunkt er/var maks sykepengedato	
Hadde du på grunn av sykdommen gradvis redusert inntektsevne forut for sykemeldingsperioden?	Ja Nei

Skyldes uførheten en skade eller en sykdom som er en umiddelbar følge av en usedvanlig påkjenning eller et ulykkestilfelle i tjenesten?	Ja	Hvis Ja, er dette meldt til NAV som en yrkesskade/sykdom?	Ja
	Nei		Nei

Folketrygden/NAV

Ved søknad om midlertidig uførepensjon eller uførepensjon fra BKP er det et krav at du også søker om arbeids- avklaringspenger (AAP) eller uføretrygd fra NAV

Har du søkt om ytelse fra NAV?	Ja, arbeidsavklaringspenger
	Ja, uføretrygd

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	

Spesielle opplysninger kan gis her

Jeg samtykker til innhenting av informasjon om min helsetilstand, pensjonsopptjening og stønadshistorikk og er inneforstått med at pensjonskassen vil lagre nødvendig informasjon i den utstrekning dette er påkrevd for å ivareta retter og plikter etter pensjonsavtalen. Informasjonen kan bli delt med databehandlere, som som underleverandører for pensjonskassen, og på bakgrunn av databehandleravtale. Både pensjonskassens ansatte og eventuelle databehandlere er underlagt taushetsplikt.

Jeg er videre kjent med at mitt samtykke kan trekkes tilbake, men at dette vil kunne ha konsekvenser for retten til pensjonsytelse som følge av at det ikke lengre kan sannsynliggjøres at vilkårene oppfylles. Det er adgang til å begjære innsyn i lagrede opplysninger, og uriktige opplysninger kan kreves rettet. Pensjonskassen har selvstendig ansvar for å påse at unødvendig informasjon slettes.

Søkers underskrift

Jeg samtykker til ovenstående og at Bodø kommunale pensjonskasse kan innhente ytterligere opplysninger hos NAV, arbeidsgiver eller annen pensjonsinretning

Dato	Søkerens underskrift	Bankonto for utbetaling
------	----------------------	-------------------------

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