

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