

Bodø pensjonskassePostboks 319
8001 Bodø**Søknad om barnepensjon (barn under 18 år)****Personlige opplysninger**

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

Forsørger/Verge

Forsørgers/verges navn	Forsørger/verges fødselsnr.
Forsørgers/verges e-postadresse	
Forsørgers/verges bankkonto	Skattekommune

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