

# Bodø 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 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