

EGENERKLÆRING VED SØKNAD OM PENSJON

Egenerklæringen gjelder søknad om AFP fra Bergen kommunale pensjonskasse (BKP).

PERSONLIGE OPPLYSNINGER

Navn	Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse	Postnr Poststed
E-post	Tlf nr

Barn under 18 år (kan gi rett til utbetaling av barnetillegg. Fødselsattest med foreldrenes navn må vedlegges)

Navn	Fødselsnr.
Navn	Fødselsnr.
Navn	Fødselsnr.

Sivilstand	Dersom gift, lever du adskilt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Har du bodd utenfor Norge? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja oppgi tidsrom (fra-til)	Hvilket land?
Ektefelle/samboers etternavn, navn	Ektefelle/samboers fødselsdato	
Ektefelle/samboers inntekt <input type="checkbox"/> Arbeidsinntekt <input type="checkbox"/> Pensjon <input type="checkbox"/> Kapitalinntekt	Brutto inntekt pr mnd	

ARBEIDSSTED

Arbeidssted	Stillingskode	Stillingsbenevnelse	Stillingsgrad	Årslønn i 100% stilling
-------------	---------------	---------------------	---------------	-------------------------

SØKNADEN GJELDER

<input type="checkbox"/> AFP	Fra dato	Hvis du krever tillegg for ektefelle i AFP, oppgi hva du i dag har som bruttobeløp i pensjons- og trygdeytelse pr mnd
<input type="checkbox"/> Tillegg for ektefelle (vilkår se vedlegg)	Fra dato	

FORTSATT DELVIS ARBEID (Hvis du ikke skal ha arbeidsinntekt i tillegg til pensjonen påføres 0)

Stillingsprosent i tillegg til delvis pensjon	
---	--

OPPLYSNINGER OM INNTEKT (offentlig/privat arbeidsinntekt eller næringsinntekt)

Skal du slutte helt som yrkesaktiv (ikke ha noe inntekt ved siden av AFP)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis nei, hva er forventet brutto inntekt pr mnd i tillegg til AFP:
Har du ytelser fra andre pensjons- eller trygdeordninger?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi hvilken ordning

ANDRE PENSJONSORDNINGER

Har du medlemstid i annen offentlig pensjonsordning?	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja
Hvis ja, oppgi hvilken pensjonsordning		

Dersom du har vært medlem av annen offentlig pensjonsordning, kan denne tiden tas med i opptjeningen i samsvar med overføringsavtalens bestemmelser.

KONTONUMMER

Pensjonen settes inn på undertegnedes konto nr
--

UNDERSKRIFT (skjema må underskrives og sendes med original underskrift til BKP) Undertegnede gir herved samtykke til at BKP kan innhente nødvendige opplysninger for å behandle søknaden.

Det bekreftes at jeg ikke mottar alderspensjon fra NAV fra det tidspunkt AFP utbetales.

Dato	Underskrift
------	-------------

Personopplysninger

BKP er ansvarlig for behandlingen av personopplysninger. Personopplysninger som lønn og stillingsstørrelse blir innhentet, og pensjonsopplysningene blir utlevert til arbeidsgiver. Adresseopplysninger blir hentet fra Folkeregisteret. Ved medlemstid i andre pensjonsordninger blir navn og fødselsnummer utlevert, og opplysninger om lønn og tjenestetid innhentet. Eventuell pensjonsutbetaling vil kunne avhenge av at du gir samtykke til innhenting av ytterligere informasjon. Du har rett til innsyn i de registrerte personopplysningene og til å kreve disse rettet, hvis det er feil. Vi viser til utfyllende opplysninger i vår personvernerklæring som du finner her: <https://www.bergenkp.no/personvernerklaering/>