

Fyll i ditt namn och adress nedan

Blanketten skickas till:

Fora AB
C8821
190 86 Rosersberg

OBS! Meddelanden kan inte lämnas på denna blankett.

1 Välj pensionsbolag för den sparform du vill ha

OBS! Kryssa endast för **en** ruta. Du väljer antingen Traditionell försäkring eller Fondförsäkring.

Traditionell försäkring

- ☐ Alecta
☐ AMF
☐ Folksam
☐ SEB

Fondförsäkring

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AMF | <input type="checkbox"/> Movestic |
| <input type="checkbox"/> Folksam LO | <input type="checkbox"/> Nordea |
| <input type="checkbox"/> Futur | <input type="checkbox"/> SEB |
| <input type="checkbox"/> Handelsbanken | <input type="checkbox"/> SPP |
| <input type="checkbox"/> Länsförsäkringar | <input type="checkbox"/> Swedbank |

2 Vill du ha återbetalningsskydd - sätt ett kryss i rutan

☐ Ja

3 Vill du ha familjeskydd - välj antal prisbasbelopp och utbetalningsår nedan

Observera att familjeskydd kan väljas tidigast från den månad du fyller 22 år. Du väljer hur många prisbasbelopp dina efterlevande ska få per år och i hur många år familjeskyddet ska betalas ut. Kostnaden för familjeskydd beräknas utifrån antal prisbasbelopp, antal utbetalningsår och din ålder. Den dras varje år från din pensionspremie och minskar din egen pension.

På www.fora.se kan du se vad familjeskyddet kostar.

A. Välj antal prisbasbelopp (pbb) per år

- ☐ 1 pbb/år
☐ 2 pbb/år
☐ 3 pbb/år
☐ 4 pbb/år

B. Välj antal utbetalningsår för familjeskyddet

- ☐ 5 år
☐ 10 år
☐ 15 år
☐ 20 år

4 Underskrift

Datum (år, mån, dag), namnteckning
Telefon (även riktnr)

Personnummer			
Fyll i 10 siffror			
år	mån	dag	nr

Foras not **022 21 10**

Pens.bolag.not