

MP Pensjon

Søknad om etterlattepensjon

Avdødes personopplysninger

Etternavn:	Fornavn:
Fødselsnummer:	Dødsdato:
Var avdøde skilt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

Legg ved kopi av skifte- /uskifteattest

Informasjon om ektefelle/samboer/registrert partner

Navn:	Fødselsnummer (11 siffer):
Adresse:	Postnr/sted
	Bankkonto:
Gift/partnerskap/samboer fra hvilken dato?	Dato: __ - __ - ____
Er det gitt bevilling eller tatt ut dom for separasjon/skilsmissе?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, separasjon/skilsmissе fra når?	Dato:

Legg ved bekreftelse fra Folkeregisteret for å bekrefte samboerskap

Informasjon om eventuell fraskilt ektefelle

Har tidligere ekteskap vart i mer enn 10 år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er tidligere ekteskap oppløst ved skilsmissе? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Var fraskilt ektefelle fylt 45 år ved skilsmissе? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er tidligere ektefelle gift på nytt før dødsfallet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Navn:	Fødselsnummer (11 siffer):
Adresse:	Postnr/sted
Gift/partnerskap fra dato:	Ekteskap/partnerskap opphørt dato:
Kontonummer for utbetaling av pensjon:	

Informasjon om barn

Navn	Fødselsnummer	Kontonummer

Legg ved fødselsattest/adopsjonsbevis/vergeattest

Eventuelt kontaktperson/ansvarlig for dødsbo

Navn:	Fødselsnummer (11 siffer):
Adresse:	Postnr/sted
Bankkonto:	Telefonnr:

Dersom ansvarlig for dødsbo er andre enn ektefelle eller myndige barn må dette bekreftes

med kopi av *skifteattest*.

E. Bekreftelse og underskrift

Jeg er kjent med at avgivelse av uriktige opplysninger er straffbart og at uriktige eller ufullstendige opplysninger kan føre til helt eller delvis tap av retten til erstatning og at selskapet da kan si opp enhver forsikringsavtale det har med meg.

Navn:	Fødselsnummer:
Underskrift.	Dato:

Innsending :

Utfylt og underskrevet skjema lastes opp til oss ved bruk av 'Service Desk' på hjemmesiden:

<https://eikos.no/pensjonskasser/mp>

Alternativt kan skjemaet sendes per post til:

MP Pensjon

Postboks 665 Sentrum

0106 Oslo