

UPPDRAG OM FLYTT AV FÖRSÄKRINGSKAPITAL TJÄNSTEPENSIONS FÖRSÄKRING

Fylls i av Avanza

Försäkringsdepånummer hos Avanza

Avanzas referensnummer

1 KAPITALET SKA FLYTTAS FRÅN FÖRSÄKRING

SAMTLIGA UPPGIFTER UNDER PUNKT 1 ÄR OBLIGATORISKA

Försäkringsbolag (avgivande bolag)	Försäkringsnummer (avgivande bolag)
Försäkringstagare (arbetsgivarens namn)	Organisationsnummer
Försäkrad (anställd)	Personnummer (anställd)
Mobiltelefon (anställd)	E-post (anställd)

Observera att när flyttkapital flyttas in i befintlig försäkring placeras kapital enligt gällande fondfördelning. Om ny försäkring öppnas placeras kapital enligt Avanza Pensions vid var tid gällande entrélösning.

Jag/Vi säger härmed upp ovanstående försäkringsavtal och försäkringskapitalet ska flyttas till nedan angiven försäkring.

Jag/Vi är medveten om att försäkringen upphör att gälla i och med att försäkringskapitalet överflyttas och att jag/vi därefter inte har några anspråk gentemot det avgivande försäkringsbolaget på grund av den avslutade försäkringen.

Jag/Vi är införstådd med att eventuella kostnader i samband med flytten kommer dras från mitt försäkringskapital före överflyttningen.

Jag/Vi godkänner att det avgivande försäkringsbolaget äger rätt att begära in hälsohandlingar vid eventuell hälsoprövning.

Jag/Vi är medveten om samt tar fullt ansvar för att om flytt av kapitalet enligt detta uppdrag inte sker från en pensionsförsäkring till en annan pensionsförsäkring kan jag/vi personligen drabbas av avskattning, i enlighet med inkomstskattelagen.

Jag/Vi ger samtidigt Avanza fullmakt att hos nuvarande försäkringsgivare inhämta relevanta uppgifter som rör den administrativa handläggningen gällande flytt av det aktuella pensionsförsäkringskapitalet. Denna fullmakt gäller i sex månader från undertecknandet.

2 KAPITALET SKA FLYTTAS TILL FÖRSÄKRING

Avanza Pension förbehåller sig rätten att öppna en ny försäkring inom ramen för befintligt tjänstepensionsavtal i de fall det krävs för att tillgodose flytt in av det aktuella pensionskapitalet. Det vill säga om det inte finns en försäkring. Om det finns försäkring sedan tidigare hos Avanza Pension flyttas kapitalet dit. I samband med detta kan byte av försäkringstagare ske.

Jag har en eller flera försäkringar och vill att kapitalet flyttas till försäkring _____ hos Avanza Pension.

Jag vill öppna en ny försäkring.

3 INTYG OM ENSAMT ÄGANDE (I FÖREKOMMANDE FALL)

Jag intygar härmed att jag ensamt äger aktiebolaget, ovan kallad försäkringstagare, till 100 procent och att jag därmed kan underteckna uppdrag om flytt som både försäkrad och försäkringstagare.

4 UNDERSKRIFT

FIRMATECKNARE		FÖRSÄKRAD	
Datum	Försäkringstagare (firmatecknare)	Datum	Försäkrad (anställd)
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Datum	Försäkringstagare (firmatecknare)	Datum	Oåterkallelig förmånstagare (i förekommande fall)
Namnförtydligande		Namnförtydligande	

FYLLS I AV AVANZA

Mottagande bolagets intygande angående tjänstepensionsförsäkring

Mottagande bolag intygar, och tar det fulla ansvaret för, att den mottagande försäkringen uppfyller alla krav som ställs på en pensionsförsäkring enligt inkomstskattelagen och att denna försäkring inte är ett individuellt pensionssparkonto (IPS). Vidare intygar mottagande bolag, och tar det fulla ansvaret för, att försäkringen har samma försäkrad som den försäkring som försäkringskapitalet flyttas från enligt punkt 1 ovan samt att utbetalning inte har påbörjats från den mottagande försäkringen.

Bankgiro (Ej OCR-spärrade) 5958-3393	Referens (försäkringsnummer)	
Bolag Avanza	Adress Box 13129, 103 03 Stockholm	Organisationsnummer 516401-6775
Datum	Underskrift – behörig företrädare för försäkringsbolaget	Namnförtydligande
E-post	Telefon (inkl. riktnr)	Fax

Flytt av tjänstepension

Vad kul att du vill flytta din tjänstepension till oss!

1

Skriv ut din färdiga flyttblankett

Om du har gått igenom vårt flyttflöde på sajten så är blanketten färdigifylld, då behöver du bara skriva ut den. Annars fyller du uppgifterna under punkt 1 på blanketten som heter "Uppdrag om flytt av försäkringskapital tjänstepensionsförsäkring".

Det kan också vara bra att ta reda på om bolaget du flyttar från tar en avgift för flytten. Vi ersätter dig upp till 1 000 kr av flyttavgiften. När flytten är klar skickar du in ett underlag som visar vad du betalat i avgift, så sätter vi in pengarna till dig.

2

Skriv under för att godkänna flytten

Skriv under på den delen av blanketten som heter "Uppdrag om flytt av försäkringskapital tjänstepensionsförsäkring" vid punkt 4 - Underskrift. Du behöver bara skriva under där det står "Försäkrad". Har du tjänstepension sedan tidigare som du vill flytta kapitalet i kryssar du i rutan och anger kontonummer. Har du inte försäkring sedan tidigare kryssar du i "jag vill öppna en ny försäkring".

3

Posta blanketterna till oss

Vi bjuder självklart på portot. När du skriver FRISVAR i adressen behöver du inte sätta på frimärke.

FRISVAR
Försäkringsbolaget Avanza Pension
Att: Flyttspecialisterna
20753703
110 01 Stockholm

4

Klart! Vi tar hand om resten

Vi ser till att flyttblanketten kommer till en person som kan godkänna din flytt, hos din gamla arbetsgivare. Om vi inte skulle få deras godkännande av flytten så hör vi av oss till dig.

En flytt kan ta allt från 1 till 3 månader, beroende på hur lång handläggningstiden är hos bolaget där din pension finns idag. När flytten är klar ser du dina pensionpengar på ditt tjänstepensionskonto hos oss. Du kan välja fonder eller aktier själv, men om du inte gör något annat val så placeras dina pengar automatiskt i fonden Avanza 75. Sen kan du självklart placera om pengarna när du vill.

Hör gärna av dig till oss på 08-409 421 30 eller flyttapension@avanza.se om det dyker upp några frågor eller funderingar.

