



# Tjänstepension

Avtalsnummer

 Tjänstepension Engångsbetald Tjänstepension Bonusväxling

## Försäkrad och försäkringstagare

Försäkrad (tilltalsnamn och efternamn)

Personnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Försäkringstagare (företagets namn)

Organisationsnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Postadress

Postnummer

Postort

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Kontaktperson på företaget

Telefonnummer

E-postadress

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

## Premie

Engångspremie

kronor

## Pensionsålder

Får vara mellan 55 och 90 år

## Förvaltningsform

Traditionell försäkring

%

## Utbetalningstid

Får vara mellan 5 och 20 år eller livet ut

Fondförsäkring

%

## Återbetalningsskydd

Ålderspension med återbetalningsskydd

 Ja Nej

## Underskrift av den försäkrade

Jag har tagit del av förköpsinformation för att teckna Tjänstepension. Jag har också fått information om att de fullständiga försäkringsvillkoren för Tjänstepension kan hämtas från [www.amf.se/villkor](http://www.amf.se/villkor) eller beställas från AMFs Kundservice. Jag har tagit del av information enligt dataskyddsförordningen (GDPR). De uppgifter som lämnas i denna ansökan ligger till grund för försäkringsavtalet. Jag godkänner att eventuell, av AMF godkänd, återbetalning av felaktig premieinbetalning eller del därav görs direkt till min arbetsgivare efter begäran av min arbetsgivare.

Telefonnummer

E-postadress

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Blanketten fortsätter på nästa sida.



## Underskrift av försäkringstagaren

The Dodd-Frank Wall Street Reform and Consumer Protection Act är ett amerikanskt regelverk med syfte bl a att återställa marknadens förtroende som skadades av finanskrisen 2008 samt sätta åtgärder på plats för att förhindra framtida kriser. AMF är i enlighet med vad som stadgas i regelverket skyldig att söka identifiera och registrera samtliga USA-bosatta kunder i en särskild förteckning. För att kunna fullfölja detta krav ber vi er därför markera om ert företag är att betrakta som USA-bosatt.

Företaget är att betrakta som USA-bosatt

Med USA-bosatt avses

- En juridisk person som har sitt säte i USA.
- En juridisk person som inte har sitt säte i USA men som är etablerad där på annat sätt, t ex genom generalagent, filial eller generalrepresentation.
- En filial – oavsett i vilket land den är etablerad – till en juridisk person som har sitt säte i USA.
- En juridisk person som har sitt säte utanför USA men som inrättats främst för att representera en eller flera fysiska personer som är bosatta i USA.

**Enligt lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism är AMF skyldig att kontrollera försäkringstagarens identitet. Vänligen inkom med en vidimerad och daterad kopia av giltig ID-handling för bolagets företrädare. Observera att vi inte kan behandla er ansökan om kopia på ID-handling inte har bifogats.**

Vi har tagit del av förköpsinformation för att teckna Tjänstepension hos AMF. Vi har också fått information om att de fullständiga försäkringsvillkoren för Tjänstepension kan hämtas från [www.amf.se/villkor](http://www.amf.se/villkor) eller beställas från AMFs Kundservice. De uppgifter som vi lämnat i denna ansökan ligger till grund för försäkringsavtalet.

Telefonnummer

E-postadress

--	--

Datum

Försäkringstagarens underskrift (firmatecknare)

Namnförtydligande

--	--	--

## AMFs noteringar

**Försäkringstagaren är identifierad enligt lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism.**

Underskrift

Namnförtydligande

Notering

--	--	--

**i** AMF behandlar dina personuppgifter i enlighet med vår gällande Integritetspolicy, som du hittar på [www.amf.se](http://www.amf.se)



**Skicka den ifyllda blanketten till:**  
AMF, 113 88 Stockholm