

Ändring av



Successiv överföring

Gäller SAF-LO, PA 03 och KAP-KL.

Gäller endast försäkrade födda 1956-07-31 och tidigare.

Försäkringsnummer

Försäkringsnummer

Försäkrad

Förnamn och efternamn		Personnummer	
Postadress	Postnummer	Postort	
Telefon inkl riktnummer	Mobilnummer	E-postadress	

Ändring av successiv överföring*

Jag vill

ta bort den successiva överföringen av fondförsäkringen till den traditionella försäkringen

lägga till den successiva överföringen av fondförsäkringen till den traditionella försäkringen

* Om den successiva överföringen väljs bort innebär detta en engångsöverföring av fondförsäkringen till den traditionella försäkringen ca åtta månader innan pensionsåldern.

Underskrift

Den försäkrades underskrift
Namnförtydligande
Ort och datum

584.042 180410



Slipp blanketten! Du kan göra och se dina ändringar direkt på amf.se/dinasidor

AMF Pensionsförsäkring AB
113 88 Stockholm
Besök: Klara Södra Kyrkogata 18

Telefon: 0771-696 320
Öppettider: Vardagar 08.00-18.00
Fax: 08-696 34 10

E-post: info@amf.se

Org nr 502033-2259
Styrelsens säte: Stockholm

www.amf.se