

# 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

FIRMA TECKNARE		FÖRSÄKRAD	
Datum	Försäkringstagare (firmatecknare)	Datum	Försäkrad (anställd)
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Datum	Försäkringstagare (firmatecknare)	Datum	Oåterkallelig förmånstagare (i förekommande fall)*
Namnförtydligande		Namnförtydligande	

\* Att ha en oåterkallelig förmånstagare är ovanligt. Det betyder att du gentemot din förmånstagare särskilt avtalat att inte ändra förmånstagarförordnandet utan personens medgivande.

## 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	



# ANSÖKAN TJÄNSTEPENSIONSPLAN - FLYTT

Fyller av Avanza

Kostnadsställe

Referens

## 1 UPPGIFTER OM FÖRSÄKRINGSTAGAREN/FÖRETAGET

Organisationsnummer	Företagets namn	
Utdelningsadress	Postnr	Ort
Kontaktperson, namn	Kontaktperson, telefon	Kontaktperson, mejladress

### OBLIGATORISK BILAGA

En kopia ska bifogas på giltig legitimation för den/de legala företrädare som undertecknar detta avtal. Är legitimationen tvärsidig, exempelvis körkort, ska både fram och baksida kopieras.

### HOS OSS HITTAR DU ETT HÅLLBART SPARANDE

Du kan alltid välja att spara i hållbara värdepapper hos oss. Du kan till exempel skapa en egen hållbarhetsstämpel där du själv väljer vad som är viktigt när du vill spara i hållbara fonder.

### BEHOVSPRÖVNING TJÄNSTEPENSION

Uppfyller ert företag något av följande påståenden (obligatorisk uppgift)

- Företaget omfattas ej av kollektivavtal
- Företaget vill erbjuda löneväxling till sina anställda
- Företaget vill hjälpa en anställd/före detta anställda att flytta sin pension till Avanza
- Anställda på företaget vill placera sin alternativa ITP hos Avanza
- Företaget önskar göra kompletterande inbetalningar till anställda/före detta anställda utöver primär tjänstepensionslösning

JA  NEJ

Om ni svarar ja anses ni ha behov av att teckna tjänstepension hos Avanza. Stämmer inget av ovan påstående in på er anses ni inte ha behov av att teckna tjänstepension hos Avanza. Ni kan ändå teckna produkten men intygar då att ni tagit del av att Avanza inte anser er ha ett behov. Produkten är inte avsedd för företag som saknar svenskt organisationsnummer. Ägare för enskilda firmor, handelsbolag eller kommanditbolag kan inte teckna den här produkten.

## 2 TJÄNSTEPENSIONSPLAN

Ålderspension: Ja Återbetalningsskydd: Ja Anslutningstidpunkt: den månad avtalet inkommer till Avanza Pension AB  
Pensionsålder: 65 år Utbetalningstid: 15 år (Återbetalningsskydd, pensionsålder och utbetalningstid kan ändas av den försäkrade)

Entrélösning: Fonden Avanza 75 är vår entrélösning vilket innebär att det är där de anställdas pengar investeras. Avanza 75 är framtagen för att passa ett långsiktigt pensionssparande, men de anställda kan själva välja att byta om de vill.

#### TJÄNSTEPENSIONSPLAN

Undertecknad arbetsgivare, nedan kallad Företaget, ansöker om tjänstepensionsplan för tjänstepension hos Försäkringsaktiebolaget Avanza Pension (516401-6775), nedan kallat Avanza Pension, samt Euro Accident Livförsäkring AB (516401-6783). Tjänstepensionsplanen ska tillämpas för de anställda som Företaget anmäler via vår Företagswebb eller skriftligen till Avanza Bank. Försäkringsgivare för ålderspensionsförsäkring är Avanza Pension. Försäkringsgivare för premiefrielseförsäkring och sjukförsäkring är Euro Accident Livförsäkring AB, nedan kallat Euro Accident.

#### AVANZA PENSION FÖRBINDER SIG ATT:

- tillhandahålla ålderspensionsförsäkring i enlighet med föreliggande tjänstepensionsplan,
- för varje försäkring öppna ett depå-/konto för placering av premie,
- månadsvis fakturera försäkringspremie för samtliga i planen ingående försäkringar,
- besvara frågor avseende ålderspensionsförsäkring,
- placera inbetalda premier enligt den entrélösning som gällde vid tecknandet av avtalet eller enligt av företaget vald fondfördelning.

#### EURO ACCIDENT FÖRBINDER SIG ATT:

- tillhandahålla sjukförsäkring och premiefrielseförsäkring i enlighet med föreliggande tjänstepensionsplan,
- riskbedöma, skadereglera samt besvara frågor avseende sjukförsäkring och premiefrielseförsäkring.

#### FÖRETAGET FÖRBINDER SIG OCH/ELLER INTYGAR ATT:

- anmäla vilka anställda som ska omfattas av tjänstepensionsplanen,
- korrekt och fullständigt anmäla de försäkrades identitet och uppgifter som har betydelse för respektive försäkring i enlighet med personalrapport, löpande anmäla förändringar

som har betydelse för försäkringarna. Om Företaget försummar att anmäla anställda som ska ingå i tjänstepensionsplan, löneförändring eller annan förändring och detta medför att den anställda blir försäkrad med felaktigt försäkringsbelopp eller att någon försäkring inte kan tecknas när försummelsen konstaterats, svarar Företaget för de försäkringsbrister som kan uppstå på grund av försummelsen, avanmäla anställda som inte längre ska omfattas av tjänstepensionsplanen, avanmälan/ändring ska ske senast den 25:e i månaden för att reglering av premie ska kunna ske månaden efter. Om Företaget försummar att avanmäla försäkrad från avtalet och premien redan betalats för denne har Avanza Pension ingen skyldighet att återbetala premien, • betala aviserad avtalad premie för tecknade försäkringar senast på fakturans förfallodag, • i tillämpliga fall ombesörja att den anställda lämnar erforderliga hälsouppgifter, • till den anställda överlåta placeringsrätten för det depå-/konto som öppnats för försäkringen. Den anställda får också rätt att i sin tur överlåta placeringsrätten till annan via fullmakt. • Placering av de premier som görs för de anställda som omfattas av tjänstepensionsplanen, är lämplig för de anställda. • De anställda som omfattas av tjänstepensionsplanen har tillräcklig kunskap och erfarenhet för att handla okomplicerade instrument såsom aktier, fonder och premieobligationer. • informera de anställda om Avanza Pensions och Euro Accidents behandling av personuppgifter i enlighet med tillämplig dataskyddslagstiftning, • vidarebefordra förköpsinformation samt försäkringsvillkor från Avanza Pension och Euro Accident till den anställda samt informera om att denne är bunden av vid var tid gällande villkor. • vidarebefordra Handels- och depåbestämmelser för försäkring och Information om egenskaper och risker avseende finansiella instrument till den anställda samt informera om att denne är bunden av vid var tid gällande depåbestämmelser.

VÄNLIGEN FORTSÄTT PÅ NÄSTA SIDA



#### KUNDKONTO

Till varje tjänstepensionsplan är knutet ett kundkonto. Kundkontot medger inte uttag eller värdepappershandel utan används endast för administration och hantering av de i avtalet ingående försäkringarnas premier. Genom tecknandet av en tjänstepensionsplan öppnas även ett kundkonto för Företaget hos Avanza Bank AB. Avanza Banks Villkor och bestämmelser för handels- och depå-/kontoavtal reglerar i tillämpliga delar vad som gäller för kundkontot.

#### FAKTURERING OCH BETALNING

Fakturering av den totala premiesumman sker månadsvis. Företaget betalar in premie för de i tjänstepensionsplanen ingående försäkringarna till kundkontot. Premien ska finnas tillgänglig på kundkontot senast den på fakturan angivna förfalldagen.

Under förutsättning att fakturerad premie inkommit på kundkontot och efter det att premie för premiebefrielse- och/eller sjukförsäkring avskilts från totalpremien och betalats till Euro Accident ansvarar Avanza Pension för att insättning av ålderspensionspremie sker på de enskilda försäkringarnas depåer senast fem bankdagar efter förfalldagen.

Om ålderspensionspremie ej anges i Personalrapport Nyanmälan sker ingen fakturering.

#### ENTRÉLÖSNING

Vid nyteckning av tjänstepensionsplan hos Avanza Pension placeras inbetalda premier efter vid var tid gällande entrélösning. För information om aktuell entrélösning gå in på [avanza.se](http://avanza.se). Den entrélösning som gäller när tjänstepensionsplanen tecknas gäller tills dess den anställda ändrar den.

Företaget kan välja en egen fondfördelning.

#### FÖRSÄKRINGSVILLKOR

Ålderspension regleras i Avanza Pensions villkor för tjänstepension. Sjukförsäkring och premiebefrielseförsäkring regleras i Euro Accidents villkor för respektive försäkring.

#### TILLÄMPLIG LAG

För tjänstepensionsplan gäller svensk lag samt allmänna avtalsrättsliga regler.

#### TVIST

Twist i anledning av detta avtal ska avgöras av allmän domstol.

## 3 FÖRSÄKRINGSTAGARES/FIRMATECKNARENS UNDERSKRIFT

Undertecknad ansöker härmed om försäkringar i enlighet med vad som beskrivs i detta planavtal.

Ansökande arbetsgivare har tagit del av och accepterat:

- Avanza Pensions Förköpsinformation avseende tjänstepension, Försäkringsvillkor avseende tjänstepension, Regler och priser avseende tjänstepension, Handels- och depåbestämmelser avseende försäkring,
- Avanzas information om egenskaper och risker avseende finansiella instrument, Villkor för Handels- och depå-/kontoavtal och Riktlinjer för utförande av order,
- Euro Accidents Förköpsinformation avseende Premiebefrielseförsäkring och PlanSjuk, Försäkringsvillkor avseende Premiebefrielseförsäkring och PlanSjuk,
- Att Depåförvaltaren och Försäkringsgivaren tillhandahåller information via e-post till angiven e-postadress.
- Villkor om användare av Avanzas Företagswebb
- Att informera de anställda som omfattas av tjänstepensionsplanen om att arbetsgivaren bedömt placeringen av premierna som lämplig samt att informera de anställda om att arbetsgivaren har bedömt att de anställda har tillräcklig kunskap och erfarenhet för att handla okomplicerade instrument.

Ort och datum

Firmatecknare och namnförtydligande

#### UNDERSKRIFT VID FLER ÄN EN FIRMATECKNARE

Ort och datum

Firmatecknare och namnförtydligande

Ansökan ska sändas till: Försäkringsaktiebolaget Avanza Pension, Box 13129, 103 03 Stockholm

#### IFYLLES AV AVANZA PENSION

##### IFYLLES AV FÖRETAGSANSVARIG PÅ AVANZA

Ort och datum

Namnunderskrift och namnförtydligande

#### KONTROLL ENLIGT LAGEN OM ÅTGÄRD MOT PENNINGTVÄTT OCH FINANSIERING AV TERRORISM

Undertecknad intygar att identitetskontroll skett i enlighet med lagen (2009:62) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism och lagen (2002:444) om straff för finansiering av särskilt allvarlig brottslighet i vissa fall.

Identitetskontroll av företrädare för företaget

Kontrollen görs genom uppvisande av identitetshandling. Både personnummer och ID-handlingens nummer.

Personnummer:

Körkort

SIS-märkt ID-kort

EU-pass

Nationellt/SKV:s ID-kort

Nummer:

Ort och datum

Namnunderskrift och namnförtydligande (Säljare Avanza Pension)

Ort och datum

Namnunderskrift och namnförtydligande (Handläggare Avanza Pension)

# Identifikation av firmatecknare

Tillsammans med de avtal som du skickar in till oss behöver vi även en kopia av din ID-handling. Om det är fler än en firmatecknare ska samtliga identifieras med ID-handling.

## Gör så här

- 1 Ta en kopia av ID-handlingen på ett vanligt A4. Är ID-handlingen tvåsidig, exempelvis körkort, ska både fram och baksida kopieras.
- 2 Skicka in kopian tillsammans med avtalet.



Om du har frågor eller funderingar hjälper vi gärna till.  
Ring oss på [08-562 250 00](tel:08-56225000)

# Flytt av tjänstepension

## Vad kul att du vill flytta din tjänstepension till oss!

### 1 Skriv ut och skriv under din blankett

Skriv ut blanketten och skriv under vid punkt 4 där det står "Försäkrad".

Om du har en tjänstepension hos oss sedan tidigare som inte är under utbetalning så kan du välja att flytta pengarna dit. Kryssa i så fall i rutan under punkt 2 och ange kononumret till din tjänstepension.

### 2 Posta din blankett till oss

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

FRISVAR  
Avanza Pension  
Att: Flyttspecialisterna  
20753703  
110 01 Stockholm

#### 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 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 pensionspengar på ditt tjänstepensionskonto hos oss.

#### Vad kostar det att flytta?

Vi tar inte ut någon avgift men bolaget du flyttar ifrån kan göra det. Hör av dig till ditt nuvarande bolag och ta reda på vad det kostar för dig. För fond- eller depåförsäkringar som är tecknade efter 1 juli 2007 får det max kosta 600 kr för en flytt. Den kostnaden står vi för, och skulle din flytt bli dyrare så ersätter vi flyttavgiften upp till 1000 kr.

**Hör gärna av dig till oss på 08-409 423 50 eller [flyttapension@avanza.se](mailto:flyttapension@avanza.se) om det dyker upp några frågor eller funderingar.**

# Till dig som är arbetsgivare

## Hej!

En anställd eller f.d. anställd vill flytta sin tjänstepension till oss och behöver din hjälp. Det är du som arbetsgivare som äger pensionen och det är därför du som måste godkänna flytten. Det enda du behöver göra är att fylla i de bifogade blanketterna. Det här innebär såklart ingen kostnad för dig. Du hjälper bara den anställda eller tidigare anställda att få en enklare och bättre pension.

**1**

### Fyll i blanketterna

Fyll i de bifogade blanketterna. Skulle ditt företag redan ha ett tjänstepensionsavtal hos oss så behöver du bara fylla i blanketten "Uppdrag om flytt av försäkringskapital tjänstepensionsförsäkring".

#### Uppdrag om flytt av försäkringskapital tjänstepensionsförsäkring

Skriv under vid punkt 3. Underskrift måste göras av firmatecknare eller en person som har fullmakt att teckna firman. Om underskriften görs av en person med fullmakt ska en kopia av fullmakten bifogas.

#### Ansökan tjänstepensionsplan - Flytt

- Fyll i uppgifter vid punkt 1.
- Skriv under vid punkt 4. Underskrift måste göras av firmatecknare eller person som har fullmakt att teckna firman. Om underskriften görs av en person med fullmakt ska en kopia av fullmakten bifogas.
- Kopiera legitimation på den som signerat ansökan. Är ID-handlingen tvåsidig, exempelvis körkort, ska både fram och baksida kopieras.

**2**

### Skicka till oss, sen klart!

När du har fyllt i allt som behövs är det bara att posta allt till:

**FRISVAR**  
**Försäkringsbolaget Avanza Pension**  
**Att: Flyttspecialisterna**  
**20753703**  
**110 01 Stockholm**

När vi har fått blanketterna öppnar vi en tjänstepensionsplan för ditt företag, om du inte har en, och ett tjänstepensionskonto för den anställda eller f.d. anställda. Vi tar sedan kontakt med bolaget där tjänstepensionen finns idag och ordnar flytten.



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



Vill du ge alla dina anställda en bättre och högre pension? Tveka inte att kontakta oss så hjälper vi er att flytta över alla företagets tjänstepensioner.