

UPPDRAG OM FLYTT AV FÖRSÄKRINGSKAPITAL TJÄNSTEPENSIONS FÖRSÄKRING

Nytt försäkringsdepånummer hos Avanza

Referens

1 FÖRSÄKRING FRÅN VILKEN KAPITALET SKA FLYTTAS

| | |
|---|-------------------------------------|
| 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.

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 eller om försäkringstagaren inte tecknat försäkringen i samband med flytten.

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 hälsobehandling 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 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.

3 UNDERSKRIFT

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

IFYLLES AV AVANZA

Mottagande bolagets intygande angående pensionsförsäkring

Mottagande bolag intygar, och tar det fulla ansvaret för, att den mottagande försäkringen som tecknats för att ta emot försäkringskapitalet, 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 försäkringstagare och försäkrad som den försäkring som försäkringskapitalet flyttas från enligt punkt 1 ovan.

| | | |
|---|--|------------------------------------|
| Bankgiro (Ej OCR-spärrade) 5958-3393 | Referens Försäkringsnummer | |
| Kategori <input checked="" type="checkbox"/> Tjänstepensionsförsäkring | | |
| 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

Bra att känna till

- Om du innan flytten vill jämföra Avanzas tjänstepension mot den tjänstepension du funderar att flytta från kan du begära ett Flyttblad hos det bolag du funderar på att flytta från och skapa ett på Avanza. Flyttbladen innehåller detaljerad information om respektive tjänstepension. Du skapar Flyttbladet med information om Avanzas tjänstepension på Avanzas flyttsida för tjänstepension.

Om ditt nuvarande bolag tar ut någon avgift för flytten, ersätter vi dig upp till 1000 kr. Skicka bara in ett underlag med definitiva flyttuppgifter. Så snart vi fått underlaget för flyttavgiften, sätter vi in ersättningen på din tjänsteförsäkringsdepå.

- När vi fått och godkänt din flyttbegäran skickar vi den till ditt nuvarande bolag. Själva flytten kan ta allt från en vecka till tre månader, beroende på det andra bolagets handläggningstid. För mer information om handläggningstiden, kontakta försäkringsbolaget du flyttar ifrån.

Observera att inflyttat kapital placeras enligt för försäkringen vald fondfördelning.

- Du kan enkelt logga in på [avanza.se](https://www.avanza.se) för att välja ny placering.
- Välkomstbrev och lösenord skickas till din folkbokföringsadress. Är du kund sedan tidigare, kontakta vår kundservice för att få tillgång till din nya försäkring via din befintliga inloggning.
- All eventuell kommunikation rörande din flytt sker via vårt kontaktcenter som du hittar i inloggat läge på [avanza.se](https://www.avanza.se)

Om du har frågor, kontakta oss gärna på telefonnummer 08 - 562 250 00