

Kundansvarig och kontor	Anmälningsdatum
-------------------------	-----------------

Arbets- givare	Namn		Organisationsnummer	Ramavtalsnummer	
Anställd - anmälan om premie- uppehåll	Personnummer	Namn			
	Försäkringar där premieuppehåll önskas *				
	<input type="checkbox"/> Ålderspension & Premiebefrielse	<input type="checkbox"/> Sjukförsäkring			
	<input type="checkbox"/> Familjepension				
	Premieuppehållsperiod		Fr o m	T o m	
	Personnummer	Namn			
	Försäkringar där premieuppehåll önskas *				
	<input type="checkbox"/> Ålderspension & Premiebefrielse	<input type="checkbox"/> Sjukförsäkring			
	<input type="checkbox"/> Familjepension				
	Premieuppehållsperiod		Fr o m	T o m	
	Personnummer	Namn			
	Försäkringar där premieuppehåll önskas *				
<input type="checkbox"/> Ålderspension & Premiebefrielse	<input type="checkbox"/> Sjukförsäkring				
<input type="checkbox"/> Familjepension					
Premieuppehållsperiod		Fr o m	T o m		
* Premieuppehåll kan medges vid tjänstledighet med stöd av lagstiftning för studier, föräldraledighet eller militärtjänstgöring. För att premiedragning av sjukförsäkring, familjepension och premiebefrielse ska återupptas, måste återanmälan göras senast en månad innan premieuppehållsperiodens slut.					
Anställd - återanmälan premie- dragning	Personnummer	Namn		Fr o m	
Underskrift	Ort och datum				
	Underskrift firmatecknare				
	Namnförtydligande				

C

Central
instans
blad

7173
P010
(mar 18)
1 (1)

Anmälan sänds, eller lämnas, till kundansvarig hos Nordea.
Kontoret sänder därefter den ifyllda och underskrivna blanketten till Nordea Liv & Pension, M4440.

Nordea Livförsäkring Sverige AB (publ) Orgnr 516401-8508
Postadress: Nordea Liv & Pension, 105 71 Stockholm
Telefon 0771-470 470 www.nordealivochpension.se

Nordea