

Gäller endast vid nyanslutning till KTP

Fylls i tydligt av Folksam												
Akt ID:												

Var vänlig skriv tydligt, blanketten läses maskinellt.

Fylls alltid i, skriv tydligt.												
Personnr*/Samordningsnr										Arbetsgivarnr		
										0	1	-

*ÅÅÅÅMMDDNNNN (12 siffror)

Anges med 5 siffror



Undertecknad är anställd i nedan angivet företag, vilket har tecknat avtal om tjänstepension enligt KTP-planen från och med nedan angivet datum.

Undertecknad och företaget har tidigare kommit överens om att lösa min tjänstepension genom annan försäkringslösning. Då företaget nu nyansluts till KTP-planen har jag beslutat att, med stöd av tillämpningsregler avseende vissa undantag från skyldighet att ansluta tjänsteman till KTP-planen, även fortsättningsvis ha min tjänstepension ordnad genom den tidigare valda försäkringslösningen.

Jag är medveten om att jag, så länge anställningen i detta företag består, undantas från KTP-planen. Jag kan inte senare göra anspråk på att erhålla förmåner på grundval av KTP-planen, vare sig mot arbetsgivaren, fackförbund eller försäkringsgivare som administrerar KTP-planen.

Mitt val att ha kvar min gamla pensionslösning är fattat efter det att jag har informerats om förmånerna i KTP-planen och konsekvenserna av att stå utanför denna.

Den anställdes underskrift

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Arbetsgivarens underskrift

Härmed har vi överenskommit om avstående från KTP-planen enligt ovan

Ort och datum		Arbetsgivarens (företagets) namn	
Underskrift		Namnförtydligande	
Organisationsnummer			Telefon, även riktummer
Avtal om KTP fr.o.m. år, månad		Den anställdes anställningstidpunkt år, månad	