



## Arbeidsgivermelding ved oppnådd pensjonsalder

Aker Pensjonskasse  
Postboks 169  
1325 Lysaker

Aker Pensjonskasse  
v/Eikos AS  
Postboks 1790 Vika  
0122 Oslo

### Personalia

Forsikredes etternavn:		Forsikredes fornavn:	
Fødselsnummer:		Bankkontonummer:	
Adresse:		Postnr. og poststed:	
Telefonnummer:	Epost:		
Brutto årslønn kr _____ Dato: _____		Deltid? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi % av full stilling _____ %
Ektefelles navn:		Ektefelles fødselsnummer:	

### Pensjonsopplysninger

Forsikrede <input type="checkbox"/> Fratrer <input type="checkbox"/> Fratrer ikke	Pensjonsalderen <input type="checkbox"/> Endres ikke <input type="checkbox"/> Endres til _____ år
Lønnsendring som skal medfølge regulering kr _____ Dato: _____	Pensjonen skal <input type="checkbox"/> Utbetales <input type="checkbox"/> Utsettes inntil videre
<b>NB! Dersom pensjonen ikke skal utbetales, må forsikrede samtykke.</b>	Forsikredes samtykke dersom pensjonen ikke skal utbetales _____

### Eventuelle opplysninger

--

### Underskrift

Sted/Dato	Arbeidsgivers stempel og underskrift
-----------	--------------------------------------

#### Aker Pensjonskasse

Oksenøyveien 8, Postboks 169, 1325 LYSAKER  
Telefon 67 51 30 00 pensjonskassen@akerpensjonskasse.com  
Foretaksnr. NO979276699

#### Stolt eierskap

<https://kunde.eikos.no/aker>  
akerpensjon@eikos.no