

Søknad om uførepensjon

Søkers personopplysninger

Etternavn:		Fornavn:	
Fødselsnummer:		Bankkontonummer:	
Adresse:		Postnr. og poststed:	
Telefonnummer:	Epost:		

Søknadsinformasjon

Uføregrad:		Fra:	Til:
Årlig inntekt før uførhet: kr	Når opphører/opphørte sykelønnen: Dato:	Ventet begynnelsesdato i: <input type="checkbox"/> Mitt vanlige arbeid: _____ <input type="checkbox"/> Annet arbeid: _____	
Jeg har sendt krav om uføreerstatning til: <input type="checkbox"/> NAV <input type="checkbox"/> Annet forsikringsselskap, navn: _____		Kravet gjaldt: <input type="checkbox"/> Arbeidsavklaringspenger ² (AAP) <input type="checkbox"/> Uførepensjon/uføretrygd ²	
Skal du fortsette å jobbe etter uttak av uførepensjon? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, oppgi stillingsprosent: %	
Har du barn under 18/21 år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Opplysninger om barn Fylles ut om du har barn under 18/21 år ³			
Fornavn	Etternavn	Fødselsnummer	

² Legg ved vedtaket fra NAV

³ Legg ved fødselsattest/adopsjonsbevis/vergeattest

Annet

Underskrift

Dato:	Søkers underskrift:
-------	---------------------

Innsending

Utfylt og underskrevet skjema lastes opp til oss ved bruk av 'Service Desk' på hjemmesiden:
<https://kunde.eikos.no/aker>

Alternativt kan skjemaet sendes per post til:

Aker Pensjonskasse
v/Eikos AS
Postboks 1790 Vika
0122 Oslo