

# Anmodning om overførsel af pensionsordning §41/Jobskifte

**Send blanketten til:**  
 Skandia  
 Postboks 830  
 7007 Fredericia  
 Telefon +45 7012 1213

## 1. Personlige oplysninger

Navn:	CPR-nummer:
Ny arbejdsgiver (udfyldes ved jobskifte):	Fratrædelsesdato:

## 2. Pensionsordning der skal overføres

Pensionsordningen skal overføres fra (afgivende selskab/pengeinstitut):

Pensionsordningens forsikringsnummer/registerings- og kontonummer i afgivende selskab/pengeinstitut:

Udbetalingsalderen på pensionsordningen skal bevares i forbindelse med overførsel (Pensionsordningen er oprettet før den 1. maj 2007)

Overført værdi fra ophørende livrente vil som standard blive placeret som ratepension. Værdien af ophørende livrente skal placeres som livslang pension

## 3. Placering af den overførte værdi

Værdien af pensionsordningen ønskes opgjort, og eventuelt værdipapirer solgt, i henhold til jobskifteaftalen og overført til Skandia med følgende fordeling:

Procent i Skandia Match: _____	Procent i Skandia Basic: _____	Procent i Skandia Livscyklus: _____	Procent i Skandia Safe: _____	Procent i Skandia Link: _____
--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

## 4. Vær opmærksom på

Skandia gør opmærksom på, at det pensionselskab du flytter fra, kan have indført et kursværn, som vil blive fratrukket dit depot inden overførslen til Skandia. Skandia opfordrer dig derfor til at kontakte dit nuværende pensionselskab for at få afklaret, om der vil blive fratrukket kursværn.

Min pensionsordning er omfattet af kursværn, og mit depot vil derfor reduceres ved overførslen

Min pensionsordning er omfattet af kursværn, og mit depot skal først overføres, når kursværnet ophæves

Skandia gør opmærksom på, at det pensionselskab du flytter fra, kan have indført en særlig opgørelsesbonus/markedsværdiregulering, du ikke vil være omfattet af ved §41/jobskifte overførsel af pensionsordning til Skandia. Skandia opfordrer dig derfor til inden overførsel at kontakte dit nuværende pensionselskab for at få afklaret, om pensionsordningen er omfattet af særlig opgørelsesbonus/markedsværdiregulering.

Ordningen omfattes af almindelig §41 (ikke jobskifte)

Ordningen omfattes af leverandørskifte (§41)

Der er maksimalt gået 36 måneder siden jeg fratrådte det job, hvortil min pensionsordning er tilknyttet (3 års-reglen, jf. § 8, stk. 1)

Ordningen repræsenterer en mindre værdi, der ikke overstiger 49.300 kr. (2017) Beløbet indeksreguleres en gang årligt i henhold til personskatteoven § 20 (lille fripolice, jf. § 8, stk. 2).

2019-02-13 14:04:17

## 5. Betingelser for overførslen

Overførslen kan være betinget af, at jeg afgiver tilfredsstillende helbredsoplysninger.

Min accept er betinget af, at antagelsen i det modtagende selskab sker på helbreds vilkår, der ikke er ringere end i den hidtidige ordning.

Jeg er bekendt med, at det overførte beløb indgår på det gældende beregningsgrundlag i det modtagende selskab.

Jeg er bekendt med, at det overførte beløb måske først bliver registreret og forrentet på min pensionsordning i det modtagende selskab pr. den 1. i måneden efter overførselsdatoen.

## 6. Samtykke

Jeg giver hermed samtykke til, at Skandia til brug for afgivelse af tilbud eller overførsel af min pensionsordning i afgivende selskab kan indhente relevante oplysninger - dog ikke helbredsoplysninger - hos afgivende selskab om min pensionsordning, herunder dækning, ydelsessammensætning, opsparingens størrelse m.v.

Skandia stiller krav om afgivelse af helbredsoplysninger ved indtræden i den nye ordning, men bliver jeg undtaget for dette krav på grund af Jobskifteaftalen, accepterer jeg, at de helbredsoplysninger, jeg gav ved oprettelsen af pensionsordningen i (det afgivende selskab) og selskabets vurdering heraf, kan videregives til Skandia og lægges til grund for antagelsen i Skandia. Jeg er bekendt med, at det betyder, at Skandia kan nedsætte min forsikringsdækning helt eller delvist, hvis disse helbredsoplysninger er urigtige, jf. reglerne i Forsikringsaftaleloven om urigtige risikoplysninger.

Samtykket gælder for et år. Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage og/eller få berigtiget/slettet eventuelle urigtige eller vildledende oplysninger. De, der involveres i min sag, informeres om mit samtykke.

## 7. Underskrift

Dato:

Underskrift: