

Fullmaktsinstruktion för pensionsförsäkring

Fullmaktsblanketten används för att se vilka försäkringar som är flyttbara.

Innan du fyller i fullmakten, be kunden logga in på minpension.se för att ta reda på vilka pensionsförsäkringar kunden har och i vilket försäkringsbolag respektive försäkring finns. När det är gjort fyller du i – och skickar in den här fullmaktsblanketten.

Så här gör du för att fylla i fullmaktsblanketten:

1. Kryssa i om fullmakten gäller arbetsgivare eller privatperson. Om fullmakten ska gälla för både företaget och privatpersonen behöver två separata fullmakter skrivas - en för företaget och en för privatpersonen.
2. Fyll i dina kontaktuppgifter. Var noga med att fyll i namn, telefonnummer och e-postadress.
3. Fullmakten ska vara undertecknad. Underskriftsdatum och namnförtydligande ska tydligt framgå.
4. Längst ned på blanketten kryssar du för vilket eller vilka bolag du vill tillfråga. Observera att du måste ange ett eller flera bolag för att fullmakten ska kunna hanteras.
Flytt från Avanza ska deras fullmaktsblankett användas, den finns att ladda ner från Fullmaktskontoret på swedbank.net. Folksam ger bara svar om kunden själv kontaktar bolaget.
5. Skanna och maila fullmakten till swedbank@fullmakt.nu. Fullmakterna ska därefter arkiveras som original i bankkontoret dagliga material. För att det ska vara enkelt att återfinna originalet är det viktigt att fullmakten sparas samma dag som den mailats.
6. Fullmaktssvaren redovisas på Fullmaktskontoret på swedbank.net.

Flyttblad

Önskas mer detaljerad försäkringsinformation än vad fullmaktssvaret ger kan specifika "Flyttblad" beställas i Fullmaktskontoret. Se instruktion på swedbank.net/privat/pension/flyttratt.

Datum

Försäkringsbolagets egna anteckningar

Handläggare på Swedbank/Sparbank	P-id	Telefon (även riktnr)
E-postadress (Obligatoriskt)	Hanteras av Pensionsgruppen	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Härmed befullmäktigas 516401-8292 Swedbank Försäkring AB eller den som denne sätter i sitt ställe, att inhämta information beträffande nedan angivna försäkringsområden.

**Fullmakten omfattar följande:
Ange endast ett alternativ per fullmakt.**
 Arbetsgivare

Fullmakten avser rätt för ovan angiven person att inhämta information om våra anställdas tjänsterelaterade försäkringsskydd avseende premier samt försäkringars värde och omfattning.

Fullmakten avser tjänsterelaterade försäkringar som ägs av arbetsgivaren eller som tagits i samband med tjänst och där arbetsgivaren betalar premien. Med försäkring avses i denna fullmakt i förekommande fall även konto och/eller stiftelsetryggade tjänstepensionslösningar.

 Privatperson

Fullmakten avser rätt för ovan angivna person att beträffande mina personförsäkringar inhämta information om mitt försäkringsskydd i tjänstepension/avtalspension, kapitalförsäkring, pensionsförsäkring, kapitalpension, liv-/sjuk och olycksfallsförsäkring avseende premier, försäkringars värde, försäkringars omfattning samt motsvarande information om pensionssparande i bank, IPS, Premiépension, Inkomstpension samt Pensionspoäng.

De personuppgifter som fullmaktshavaren inhämtar och behandlar med stöd av denna fullmakt skall hanteras i överensstämmelse med Personuppgiftslagens (1998:204) bestämmelser.

UNDERSKRIFT ARBETSGIVARE

Datum
Underskrift (Firmateckning)
Namnförtydligande
Företagsnamn
Organisationsnummer

UNDERSKRIFT PRIVATPERSON

Datum
Underskrift
Namnförtydligande
Personnummer
E-post

Svar på fullmakten skickas till:	Fax: 08 - 585 93 260
	E-post: swedbank@fullmakt.nu

Bolag som ska tillfrågas

<input type="checkbox"/> Alecta 11666	<input type="checkbox"/> AMF Pension 2226	<input type="checkbox"/> Danica	<input type="checkbox"/> Fora
<input type="checkbox"/> Handelsbanken Liv	<input type="checkbox"/> LF	<input type="checkbox"/> Movestic	<input type="checkbox"/> Nordea Liv
<input type="checkbox"/> Nordnet	<input type="checkbox"/> SEB TryggLiv	<input type="checkbox"/> Skandia	<input type="checkbox"/> SPP
<input type="checkbox"/> KPA (kommunal)	<input type="checkbox"/> Kåpan (statlig)	<input type="checkbox"/> Annat bolag _____	