

## Flyttefullmakt Danica Pensjon

Gjelder - pensjonskapitalkonto (utmeldt fra pensjonsavtale etter lov om innskuddspensjon i arbeidsforhold)

### 1. Opplysninger om avtale

Avtalenummer: \_\_\_\_\_ Avtaletype: \_\_\_\_\_

Avgivende selskap: \_\_\_\_\_

### 2. Personopplysninger - Rettighetshaver

Navn: \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

### 3. Overføring av forsikringens verdi

Flyttebeløpet ca. kr. \_\_\_\_\_ bes overført til Danica Pensjon

### 4. Erklæring

Jeg vil med denne henvendelse flytte nevnte forsikring til Danica Pensjon. Eventuell innbetaling av premie opphører fra dags dato.

I henhold til ovenstående sier jeg opp over nevnte forsikring (avtale) pr. dags dato for flytting til Danica Pensjon. Danica Pensjon overtar ansvaret for forsikringen (avtalen) i det øyeblikk forsikringens (avtalens) verdi overføres Danica Pensjon bankkonto og flyttemelding er mottatt fra avgivende selskap.

Jeg er innforstått med at det kan ta inntil 1 måned fra oppsigelsesdato til forsikringens (avtalens) verdi blir overført til Danica Pensjon. Jeg er også innforstått med at Danica Innskuddspensjon ikke gir garantert avkastning og at jeg selv bestemmer risikoprofilen.

\_\_\_\_\_  
Sted/ dato

\_\_\_\_\_  
Forsikringstakers / Rettighetshavers  
underskrift

\_\_\_\_\_  
Personnummer

Danica Pensjonsforsikring AS  
Postboks 6003 Sluppen  
7434 Trondheim  
Telefon 73 56 32 30  
Telefax 85 40 79 65  
Konto 8101 10 76270