

Forsikring for elever og lærlinge

AP Pension, Gruppeaftaler
 Østbanegade 135, 2100 København Ø
 Mail: gruppeaftaler@appension.dk

Udfyldes af arbejdsgiveren

Medarbejderens navn		CPR-nr.		-	
Adresse					
By		Postnr.			
Ikrafttrædelsesdato					
Elev kontraktophør					

Dato: _____

Underskrift: _____
 Underskrift og stempel

Forsikringsdækninger

Forsikringstype

Årlig invalidepension, udløb 65 år
 Sum ved dødsfald, udløb 65 år
 Invalidesum, udløb 60 år
 Visse kritiske sygdomme, udløb 65 år

Udbetaling

60.000 kr. – personlig indkomstskat
 300.000 kr. - skattefrit
 100.000 kr. - skattefrit
 100.000 kr. - skattefrit

Udfyldes af medarbejderen

Har du søgt, er du indstillet til, eller er du tilkendt offentlig førtidspension, invaliditetsydelse eller fleksjob? Nej Ja

Modtager du offentlig førtidspension eller invaliditetsydelse eller er du ansat i fleksjob? Nej Ja

Dine personoplysninger

AP Pension behandler dine personoplysninger i overensstemmelse med blandt andet persondatalovgivningen. Det kan du læse mere om i vores persondatapolitik, som du finder på appension.dk/persondatapolitik. Du kan også få sendt persondatapolitikken med post ved at kontakte os på 3916 5000.

Vi opfordrer dig til at benytte en sikker forbindelse, når du sender informationer, blanketter m.m. til os. Du kan skrive til os og vedhæfte filer via appension.dk/privat ved at trykke "Skriv til os" nederst på siden.

Jeg erklærer hermed, at ovenstående oplysninger er i overensstemmelse med sandheden, og at jeg intet har fortiet. Jeg er klar over, at forsikringen kan nedsættes eller ophæves, hvis svarene ikke er fuldt sandfærdige, eller fortielser har fundet sted.

Dato: _____

Underskrift: _____

Du kan finde AP Pensions begunstigelseserklæring på www.appension.dk/blanketter

CPR-nr. _____ - _____ CVR-nr. _____ BEGÆ A
 Forsikring for elever og lærlinge/B.06.12/ 06.07.2021 ID-kode _____