

Servicenivå

- ☐ Basservice
☐ Fullservice

Förmedlare	Förmedlarkod
------------	--------------

Försäkrad

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Postnummer och Ort	
Epost	

Den försäkrade är

☐ Anställd ☐ Ägare
--

Försäkringstagare

Organisationsnummer	
Namn	Adress
Postnummer och Ort	
Epost	

Ansökan tjänstepension med traditionell förvaltning

Startdatum	
Årspremie Löpande årspremie _____ kr Engångspremie _____ kr	Återbetalningsskydd Försäkringen innehåller ett återbetalningsskydd som innebär att 101 procent av försäkringens värde betalas ut vid den försäkrades död. Återbetalningsskyddet går inte att avsäga sig.

Betalningsperiod ☐ År ☐ Halvår ☐ Kvartal ☐ Månad (autogiro)	
Utbetalningsålder	Utbetalningstid Utbetalning kan ske som ett engångsbelopp eller som periodisk utbetalning i 3–20 år. Försäkringstiden måste uppgå till minst 10 år. ☐ Engångsutbetalning ☐ Utbetalning i _____ år

Utbetalningstjänst

☐ Denna försäkring ska anslutas till SH Pensions utbetalningstjänst
--

Vid anslutning till SH Pensions utbetalningstjänst måste alltid pensionsutfästelsen mellan försäkringstagaren och den pensionsberättigade bifogas i ansökan.

För att ansluta en försäkring till SH Pensions utbetalningstjänst måste ett separat avtal vara upprättat mellan försäkrings- tagaren och SH Pension. Om avtal om utbetalningstjänst inte är upprättat sedan tidigare görs det via blankett.

Försäkring

☐ Pensionsutfästelse enligt avtal	☐ Eget val av pensionsutfästelse
--	---

Underrättelse av pantsättning

Med denna handling underrättas SH Pension om att kapitalförsäkring enligt denna ansökan har pantsatts till den försäkrade som säkerhet för fodran som panthavaren har på försäkringstagaren. Vid pantsättning av kapitalförsäkring blir försäkrings- tagarens dispositionsrätt över försäkringen begränsad på grund av att panthavaren i första hand har rätt till sin fodran. Om panthavaren också är försäkrad, ges denne möjlighet att genom inloggning se uppgifter om försäkringen.

Särskild löneskatt och pensionens storlek

Den särskilda löneskatten erläggs av företaget och belastar därmed inte den anställdes utbetalningar.

Pension ska vid varje utbetalningstillfälle motsvara hela det belopp som utbetalas från försäkringen, inklusive eventuell återbäring. Den anställda och pensionsberättigad efterlevande ska erläggas inkomstskatt på utbetalt pensionsbelopp.

Underskrift

Ort och datum

Underskrift sökande

Namnförtydligande

Ort och datum

Underskrift behörig firmatecknare

Namnförtydligande

Pensionsutfästelse säkerställd genom företagsägd kapitalförsäkring

_____, nedan kallat företaget, utfäster härmed att till förmån för den försäkrade, nedan kallad den anställda, teckna en kapitalförsäkring i SH Pension. Försäkringen ska ägas av bolaget. För försäkringen ska bolaget betala en löpande premie av _____ samt /eller en engångspremie av _____ kronor. Premie erläggs enligt försäkringsavtalet, vid löpande premiebetalning endast så länge den anställda kvarstår i tjänst och fullgör sina arbetsuppgifter med lön.

Försäkringen ska utbetalas till bolaget och ge upphov till följande.

Pensionsförmåner

Företaget utfäster ålderspension till den anställda sammanlagt med ett belopp motsvarande vad bolaget är berättigat att erhålla på grund av försäkringen.

Storleken av de utfästa pensionsförmånerna påverkas inte av de övriga pensionsförmåner som den anställda eller hans efterlevande kan vara berättigade att uppbära.

Oantastbar utfästelse

Pensionen ska betalas ut vid utsatt tidpunkt i enlighet med utfästelsen och inga klausuler finns som begränsar den anställdes rätt till pension.

Antastbar utfästelse

Avgår den anställda ur bolagets tjänst före denna tidpunkt av annat skäl än bolagets upphörande, obestånd eller konkurs utgår ingen pension.

Utbetalning av ålderspension

Ålderspensionen utbetalas månadsvis i efterskott från utbetalningen av försäkringen eller vid annan tidpunkt som överenskommits mellan bolaget och den anställda till och med den månad då den anställda avlider dock längst i _____ år.

Utbetalning av efterlevandepension

Om den anställda avlider före den avtalade pensionsåldern eller innan ålderspensionen till fullo utbetalats utgår efterlevandepension från och med månaden efter den då den anställda avlidit.

Efterlevandepensionen utgår i första hand till den anställdes make/sambo och i andra hand till den anställdes barn. Efterlevandepensionen utbetalas månadsvis i efterskott.

Med make avses endast den person som den anställda är gift med. Rätten till efterlevandepension upphör att gälla om mål om äktenskapsskillnad pågår. Med sambo avses ogift person som annan ogift person sammanbor med på sådant sätt som avses i Sambolagen.

Ålders- och efterlevandepensionen utgår under sammanlagt längst _____ år.
Saknas pensionsberättigad efterlevande helt förfaller denna pensionsutfästelse vid den försäkrades dödsfall.

Premieplacering

Premier placeras i en försäkring med traditionell förvaltning avpassad efter dennas utfästelse.

Pantsättning

Bolaget pantsätter härmed försäkringen till den anställda, som äger rätt att vid bristande fullgörande av utfästelsen realisera panten genom att i SH Pension låta inköpa en mot förmånerna svarande tjänstepensionsförsäkring. Motsvarande rätt tillkommer de efterlevande i händelse av den anställdes frånfälle. Bolaget äger rätt att löpande ta i anspråk så stor del av panten som krävs för att bolaget skall kunna fullgöra sina åtaganden enligt denna utfästelse. Bolaget åtar sig också att underrätta SH Pension om pantsättningen.

I händelse av arbetsgivarens konkurs

Arbetsgivaren förbinder sig att i händelse av egen konkurs eller likvidation medverka till att intill en kostnad motsvarande återstående värde av utfäst pension teckna pensionsförsäkring för den anställdes eller pensionsberättigad efterlevandes räkning.

Övrigt

Företaget som är försäkringstagare och arbetsgivare är skyldig att redovisa utfallande belopp i sin bokföring. För utbetald pension yrkar bolaget avdrag i sin deklaration och utfärdar kontrolluppgift, för pension, till pensionsmottagaren. Företaget är medveten om sin skyldighet att erlagga särskild löneskatt på utbetald pension.

Ort och datum

Företag

Organisationsnummer

Den anställda

Personnummer

Underskrift

Företagets underskrift

Den anställda
