Bilaga – Personalförändringar

Nordnet

I samarbete med Bliwa

Företagsuppgifter

Företagets namn	Organisationsnummer

Anställdas uppgifter

Ny	Ändring	Personnummer	Namn	E-post	Pensionsmedförande årslön	Fast/frilagd premie per månad	Förmånsgrupp	Nyanslutning/ändring gäller fr.o.m[1]	Anställdes sista arbetsdag	Ej fullt arbetsför	Ägare
☐	☐									☐	☐
☐	☐									☐	☐
☐	☐									☐	☐
☐	☐									☐	☐
☐	☐									☐	☐
☐	☐									☐	☐
☐	☐									☐	☐
☐	☐									☐	☐
☐	☐									☐	☐
☐	☐									☐	☐
☐	☐									☐	☐
☐	☐									☐	☐
☐	☐									☐	☐

Nyanslutning/ändring[1]
Om inget datum anges gäller nyanslutning/ändring från och med den 1:a i månaden efter den månad blanketten inkommit till Nordnet Pension.

Försäkringstagarens underskrift
Genom att underteckna detta avtal bekräftas att de försäkrade har tagit del av förköpsinformationen inklusive information om hantering av personuppgifter. Vidare bekräftas, för de riskförsäkringar som tecknas, att samtliga de som ska försäkras är fullt arbetsföra förutom den eller de som särskilt angetts som "ej fullt arbetsföra". För alla försäkringsavtal som tecknats enligt denna ansökan gäller av Nordnet respektive Bliwa vid var tid tillämpade försäkringsvillkor.

Underskrift Försäkringstagare (behörig Firmatecknare)	Ort och datum	Namnteckning/Namnförtydligande	Namnteckning/Namnförtydligande
Förmedlare/ Säljare	Förmedlarens-/säljarens kod	Namnteckning/Namnförtydligande	

Nordnet Pensionsförsäkring AB Box 30068 SE-104 25 Stockholm Tel: 010 583 30 00 Fax: 010 583 30 67
E-mail: foretag@nordnet.se www.nordnet.se Org. nr. 516406-0286 Innehar F-skattsedel Styrelsens säte: Stockholm