

## Val för livsarbetstidspremier

På baksidan beskriver vi hur du fyller i blanketten. For information in English, please visit [avtalat.se/in-english](http://avtalat.se/in-english).

Personnummer (ååååmmdd-nnnn):	Namn:
-------------------------------	-------

### A. Välj pensionsbolag

Om du väljer pensionsbolag för första gången: Fyll endast i ett alternativ. Lämnar du rutan tom får du förvalsalternativet (se baksidan).  
Omval: Fyll i det du vill ändra till. Lämnar du rutan tom, gäller dina tidigare val.

Traditionell försäkring	Fondförsäkring	
<p>1. Alecta</p> <p>2. AMF</p> <p>3. Folksam</p> <p>4. Nordea Liv &amp; Pension</p> <p>5. SPP</p>	<p>6. Handelsbanken Liv</p> <p>7. Länsförsäkringar</p> <p>8. Nordea Liv &amp; Pension</p> <p>9. SPP</p> <p>10. Swedbank Försäkring</p>	<input type="checkbox"/> Fyll i siffran (1–10) för det bolag du vill välja.

### B. Återbetalningsskydd

Jag vill ha återbetalningsskydd.  Jag vill inte ha återbetalningsskydd.

### C. Hälsodeklaration för dig som väljer återbetalningsskydd

Du behöver fylla i hälsodeklarationen när du väljer återbetalningsskydd.

Har du gift dig, blivit sambo eller fått barn de senaste 12 månaderna? Då kan du välja återbetalningsskydd utan att svara på frågorna nedan.

Kryssa för den familjehändelse som gäller och fyll i datum för händelsen.

Giftermål	Blivit sambo	Fått barn	År	Månad	Dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Har du **inte** gift dig, blivit sambo eller fått barn de senaste 12 månaderna? Då behöver du svara på de två frågorna nedan.

#### Hälsodeklaration

1. Har du under de senaste tre åren undersökts eller behandlats för sjukdom, skada eller funktionsnedsättning?  Ja  Nej

2. Har du under de senaste tre åren varit sjukskriven mer än 30 dagar i följd?  Ja  Nej

Obs! Har du svarat "ja" på någon av frågorna ska du lämna kompletterande uppgifter på blanketten [Komplettering till hälsodeklaration](#).  
Blanketten finns att ladda ner på [avtalat.se](http://avtalat.se). **Skicka in blanketterna tillsammans.**

De uppgifter du lämnat i denna hälsodeklaration kommer att ligga till grund för försäkringsavtalet. Din försäkring kan bli ogiltig om du lämnar felaktiga eller ofullständiga uppgifter i hälsodeklarationen. I och med att du fyller i hälsodeklarationen godkänner du att vi får lämna uppgifter om ditt hälsotillstånd till det återförsäkringsbolag som vi anlitar.

### E. Underskrift

Blanketten hanteras som ett originaldokument och därför måste den skickas per post. Om vi får din blankett mer än 6 månader efter det att du har skrivit under är den inte giltig. Vi behandlar personuppgifter i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. Läs mer på [avtalat.se](http://avtalat.se).

Datum (åååå-mm-dd):	Namnteckning:	Telefon dagtid:
---------------------	---------------	-----------------

Skriv ut blanketten och signera med din namnteckning. Posta till Avtalat, 103 76 Stockholm.

F260-148 2024.11

## Så här fyller du i valblanketten för livsarbetspensioner

Du kan också göra valet genom att logga in på [avtalat.se](http://avtalat.se). Där ser du även dina eventuella tidigare val.

När du skickar in blanketten måste du göra minst ett val i ruta A eller B. En tom blankett med underskrift räknas inte som ett val.

### A. Välj pensionsbolag

#### Du som gör ditt val för första gången

Du väljer pensionsbolag och sparform för dina livsarbetspensioner.

Du kan endast välja ett alternativ. Väljer du fondförsäkring kontaktar fondförsäkringsbolaget dig inom de närmaste månaderna. Du får då möjlighet att välja vilken fond eller vilka fonder du ska placera dina pengar i.

Vill du inte göra ett bolagsval placeras dina pengar i en traditionell försäkring hos Alecta (förvalsalternativet). Gå till ruta B om du vill ha återbetalningsskydd. Du kan även lägga till det senare. Då ska du i vissa fall lämna en hälsodeklaration.

#### Du som vill byta pensionsbolag

Om du tidigare har gjort ett val för dina livsarbetspensioner men vill välja ett nytt pensionsbolag för dina framtida inbetalningar, väljer du nytt bolag under ruta A.

Om du är nöjd med det bolagsval du redan har gjort och bara vill ändra återbetalningsskydd går du direkt till ruta B och C.

Obs! Vill du flytta redan intjänat kapital, läs mer på [avtalat.se](http://avtalat.se).

### B. Återbetalningsskydd

Om du väljer återbetalningsskydd, får din familj din livsarbetspension om du själv dör före 66 års ålder eller under den tid pensionen betalas ut. Du betalar ingen avgift, däremot får du inte ta del av inbetalningar i form av arvsvinster som de som inte har återbetalningsskydd får. Valet av återbetalningsskydd påverkar därför storleken på din framtida pension. Arvsvinsterna är relativt små fram till pension, men blir betydligt större därefter.

Oavsett om du väljer till eller tar bort återbetalningsskydd, gäller valet alla dina livsarbetspensionsförsäkringar. Läs mer om återbetalningsskydd och arvsvinster på [avtalat.se](http://avtalat.se).

### C. Hälsodeklaration för dig som väljer återbetalningsskydd

Du ska fylla i hälsodeklarationen om du väljer återbetalningsskydd.

#### Familjehändelse

Om du under de senaste tolv månaderna gift dig, blivit sambo eller fått barn gäller speciella regler för hälsodeklarationen.

Återbetalningsskyddet gäller retroaktivt om du fyllt i datum för familjehändelsen eller om din hälsodeklaration godkänns.

### D. Underskrift

Fyll i datum, skriv under blanketten och skicka den per post till oss. När vi har fått din blankett registrerar vi ditt val och skickar en bekräftelse till dig. Vi tar inget ansvar för värdeutveckling eller påverkan på försäkringens värde till följd av de val som du gör för din livsarbetspension.

#### Vad är livsarbetspensioner?

Livsarbetspensioner har kommit till genom ett avtal mellan din arbetsgivare och fackförbunden på din arbetsplats. Arbetsgivaren betalar in pengar till din livsarbetspension och du har valt att den ska sparas och bli en del av din framtida pension.