



Fullmakt
För utredning av pensionsskydd

Jag ger Ömsesidiga Arbetspensionsförsäkringsbolaget Elo fullmakt att från Pensionsskyddscentralen och olika pensionsanstalter, -kassor och -stiftelser samt från livförsäkringsbolag begära information om mina pensioner som behövs för utredning av pensionsskyddet.
Fullmakten är av engångsnatur och upphör när beräkningen har levererats.

Fullmaktsgivare	Namn		Personbeteckning
	Adress		
	Postnummer	Ort	
	Nödvändiga tilläggssuppgifter för utredning av pensionsskyddet (t.ex. pensionsform, startdatum för pension eller slutdatum för anställning)		
Underskrift	Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande	
Leveransadress för beräkningen	Verksamhetsställe		
	Ombudets namn		
	Kontorets adress		
	Postnummer	Ort	