

BYTE AV PENSIONSSPARINSTITUT - IPS

IPS-depånummer hos Aktieinvest

Fyll i uppgifterna nedan och skicka till Aktieinvest. Aktieinvest kommer senare att skicka uppdraget till ditt nuvarande Pensionssparinstitut för flytt av ditt nuvarande IPS.

| | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|
| 1 Ifylles av kontohavaren Nuvarande kontoförande IPS-institut och kontoha- vare | Nuvarande Pensionssparinstitut | | Övertagande institut: | | | |
| | Adress | | Aktieinvest FK AB | | | |
| | Postnummer | Ort | Box 7785 | | | |
| | Kontohavarens namn | | Kontohavarens personnummer | | | |
| | Nuvarande IPS-kontonummer/depånummer _____ | | | | | |
| | Kontohavaren är <input type="checkbox"/> Pensionssparare <input type="checkbox"/> Förmånstagare <input type="checkbox"/> Make/maka vid bodelning | | | | | |
| 2 Ifylles av Aktieinvest | Uppdrag till kontoförande institut att avsluta samt: | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Överföra innehav i depå* <input type="checkbox"/> Sälja innehav i depå | | | | | |
| | Jag önskar härmed flytta ovanstående pensionssparavtal och lämnar kontoförande institut vidstående uppdrag Ort och datum Kontoinnehavarens namnteckning | | | | | |
| 3 Ifylles av nuvarande Pensions- sparinstitut | Handläggare, telefonnummer | | Datum | Ursprungligt Pensionssparavtal ingicks den (år, månad, dag) | | |
| | Ifylles endast under pågående utbetalning | | | | | |
| | Första pensionsutbet (datum) | Avtalad utbet. (år, månad) | Senast utbet. (år, månad) | Kvar att utbetala pågående 12-mån period | Periodicitet | |
| | Ifylles endast om kontohavaren är förmånstagare eller make/maka vid bodelning (förmånstagarförordnande bifogas) | | | | | |
| | Uppgifter om ursprunglig sparare (namn) | | Personnummer | Ursprunglig utbetalningstid (år, mån) | | |
| | Ifylles i förekommande fall <input type="checkbox"/> I avtalet finns ett oåterkalleligt förmånstagarförordnande (bifogas). Pensionssparavtalet kan därmed inte flyttas utan tillstånd från förmånstagaren. Ytterligare handlingar som bifogas (ex. uppgift om förmyndare, särskild förvaltare m.m.) | | | | | |
| | Redovisning av likvida medel skall ske till BG 5150-0908 med kundens IPS-depå som referens | | | | | |
| | Fonder | <input type="checkbox"/> Sålt (beloppet ingår i saldot nedan) | | | | |
| Depå | <input type="checkbox"/> Överfört enligt förteckning | | <input type="checkbox"/> Sålt (beloppet ingår i saldot nedan) | | | |
| Konto | Saldo | Ränta | Avkastningsskatt | Kontoavgift | Flyttavgift | Belopp på Bankgiro |
| | + | + | + | - | - | = |
| Härmed bekräftas att pensionssparavtalet överförs i sin helhet och att ovanstående uppgifter är korrekta. Ofullständiga och/eller oriktiga uppgifter kan innebära att kontoförande institut blir skadeståndsskyldigt. Kontoförande instituts underskrift | | | | | | |

*Observera att det kontoförande institutet kan komma att sälja dina fonder i samband med avslutet.