

Begäran om flytt av Tjänstegrupplivförsäkring, TGL till Alecta

Flytt från annat bolag

Vi vill flytta Tjänstegrupplivförsäkring, TGL för tjänstemän till Alecta

Bolag där TGL finns idag	Tidpunkt från när TGL är uppsagd: *
--------------------------	-------------------------------------

* Tidigast från nästkommande månad

TGL i Alecta ska gälla ifrån *:

* Alltid från månaden efter att TGL sagts upp i ovanstående bolag

Information

- Före flytt måste TGL hos det bolag där den finns tecknad idag sägas upp.
- Nyteckning av TGL gör ni hos Collectum i samband med att ni tecknar pensioneringsavtal om ITP.

Företagsuppgifter

Företagets namn	Organisationsnummer
Kontaktperson	Telefonnummer till kontaktperson
Mejladress till kontaktperson	

Underskrift

Datum	Underskrift av firmatecknare*
Telefonnummer (även riktnummer)	Namnförtydligande

* Bifoga kopia av registreringsbevis eller motsvarande (till exempel föreningsprotokoll) som inte är äldre än ett år. Uppgift om firmatecknare ska framgå.

Sänd blanketten till Collectum, 103 76 Stockholm

4531 2017.10