

ITPK-premie vid val av alternativ ITP

Gäller endast anställda i ITP 2 som valt alternativ ITP

Här anmäler ni (arbetsgivaren och den anställde) om ni, utöver överenskommelse om alternativ ITP, även beslutat att ITPK-premien ska ingå i den alternativa pensionslösningen. Här anmäler ni också om ITPK-premien ska exkluderas ur alternativ ITP och åter debiteras av Collectum. Aktuellt regelverk hittar ni på collectum.se.

Uppgifter om den anställde

Den anställdes namn	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
---------------------	------------------------------

Ange om ITPK-premien ska ingå i den alternativa pensionslösningen eller inte

<input type="checkbox"/> Premien motsvarande ITPK ska ingå i den alternativa pensionslösningen. Den här premien kommer inte faktureras av Collectum. Er anmälan gäller från månaden efter det att den har nått Collectum.
<input type="checkbox"/> Premien motsvarande ITPK ska inte längre ingå i den alternativa pensionslösningen. Collectum fakturerar premien. Den anställde placerar själv sin ITPK-premie i något av de valbara försäkringsbolagen. Er anmälan gäller från och med den månad då blanketten har kommit in till Collectum.

Viktig information om ITPK

Vill ni att ITPK-premien ska ingå i den alternativa pensionslösningen, måste ni anmäla det till Collectum på denna blankett. I annat fall kommer vi att fortsätta att fakturera ITPK-premien.

Så länge som ITPK-premien är inkluderad i den alternativa pensionslösningen kan arbetsgivaren inte betala extra premier till den anställdes ITPK, så kallade kompletterande premier.

Om den anställde tidigare avstått från framtida inbetalningar till familjepensionen så tillförs dessa premier den anställdes ITPK-försäkring. Har ni valt att inkludera ITPK-premien i den alternativa pensionslösningen så kommer även debiteringen av dessa premier att upphöra.

Med hjälp av denna blankett går det också att exkludera ITPK-premien ur en alternativ pensionslösning. Premien för ITPK återgår då till den ordinarie debiteringen beträffande ITPK.

Uppgifter om arbetsgivaren

Organisationsnummer	Arbetsgivarens namn
---------------------	---------------------

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Arbetsgivarens underskrift (måste vara en annan person än den anställde)	Den anställdes underskrift

Collectum behandlar personuppgifter i enlighet med vid var tid gällande dataskyddslagstiftning. Läs mer på www.collectum.se.

Skicka blanketten till:

Collectum
103 76 Stockholm

Signatur

Ärendetyp

Collectums noteringar

Organisationsnummer	Personnummer	Tidpunkt (ååmm)	Ärendetyp
			168

0102 2018.04 OCR

Collectum AB

Postadress 103 76 Stockholm	Växel 08-508 980 00	Kundservice 08-508 981 00	Organisationsnr 556636-1159	Hemsida www.collectum.se
--------------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------------------	---