



Sammen giver
vi mere tilbage

PKAprivat
PKA A/S

Tuborg Boulevard 3
DK 2900 Hellerup

T 39 45 44 83
W pka.dk/privat
E pkaprivat@pka.dk

Aftale om PKAprivat via arbejdsgiver

Arbejdsgiver og medarbejder er indforstået med, at indbetalingen skal ske via arbejdsgiver, og at medarbejderen ikke selv kan overtage indbetalingen - eller en del af den - uden at lave en ny aftale med PKA.

Udfyldes af medarbejderen:

Navn: _____
Cpr.nr.: _____
Adresse: _____
Postnr. & by: _____
E-mail: _____
Telefon: _____

Fagforening (sæt X):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dansk Socialrådgiverforening | <input type="checkbox"/> Jordemoderforeningen |
| <input type="checkbox"/> Dansk Sygeplejeråd | <input type="checkbox"/> Kost- og Ernæringsforbundet |
| <input type="checkbox"/> Danske Bioanalytikere | <input type="checkbox"/> Lægeseekretær/HK |
| <input type="checkbox"/> Danske Fysioterapeuter | <input type="checkbox"/> Radiografrådet |
| <input type="checkbox"/> Ergoterapeutforeningen | <input type="checkbox"/> Socialpædagogernes Landsforbund |
| <input type="checkbox"/> HK | |

Vælg hvilken type aftale, du ønsker:

- Lille pensionspakke – opsparing**
- Ratepension

Der indbetales _____ kr. om måneden fra _____ måned 20____ til ratepension.

Hvis der indbetales mere end 55.900 kr. på ratepension i 2019, vil overskydende beløb overføres til livrente.

- Alderssum

Der indbetales _____ kr. om måneden fra _____ måned 20____ til alderssum.

Hvis der indbetales mere end 5.200 kr. på aldersopsparing i 2019, vil overskydende beløb overføres til ratepension.

Stor pensionspakke – opsparing og forsikringer

Der indbetales _____ kr.* om måneden fra _____ måned 20_____.

*(mindst 1.060 kr.)

Dokumentation

For at vi kan oprette en aftale til dig, skal du dokumentere dit medlemskab af fagforeningen. Du kan fx indsende en kopi den seneste indbetaling af dit kontingent eller et billede af dit medlemskort til din fagforening, hvis du er optaget inden for de sidste 12 måneder. Du kan også sende os et skærbillede af din medlemsprofil på din fagforenings hjemmeside. Desuden skal du medsende kopi af dit sygesikringsbevis og af enten kørekort eller billedsiden i dit pas.

Samtykke og underskrift

- Jeg har læst og forstået pensionsvilkårene for PKAprivat og jeg giver herved mit samtykke til, at PKA kan kontakte min fagforening og få bekræftet mit medlemskab. Pensionsvilkårene kan findes på pka.dk/pkaprivat.

Kontakt os, hvis du er syg, er under revalidering, søger eller har fleksjob eller får førtidspension.

Dato, medarbejderens underskrift

Næste side udfyldes af arbejdsgiveren

Udfyldes af arbejdsgiveren:

PKA A/S

Virksomhedens
navn _____

SIDE
3 af 3

CVR-nr. _____

Telefon _____

Adresse _____

E-mail _____

Postnr. og by _____

Arbejdsgiveren indbetaler pengene ultimo den måned, betalingen vedrører.
Ved for sen betaling opkræver vi et rentetillæg efter bestemmelserne i "Lov om
renter ved forsinket betaling mv."

Indbetalingen skal ske på en af disse måder:

1. **Via lønsystem**

Vores PBS-nr. er 01 15 15 25 - kundenummeret er medarbejderens CPR-nummer.

2. **Via webindberetning**

Hent tilmelding og følg vejledningen på pka.dk > Arbejdsgiver > Tilmelding til
webindberetning.

Dato, arbejdsgiverens underskrift og stempel

Send blanketten til:

PKA
Tuborg Boulevard 3
2900 Hellerup

Eller på mail til indbetaling@pka.dk eller pkaprivat@pka.dk