

19/79

Overføring av pensjonsforpliktelser

D-275



Slik gjør du:

1. Lagre skjemaet
2. Fyll ut
3. Send inn via [kontaktskjemaet på klp.no](https://www.klp.no/kontaktskjemaet)

Dette skjemaet krever signatur!

Kommunal Landspensjonskasse
Gjensidig forsikringsselskap
Org.nr.: 938 708 606 Foretaksregisteret
PB. 400 Sentrum, 0103 Oslo
Tlf.: 55 54 85 00
E-post: klp@klp.no
www.klp.no

Alle felter må fylles ut!

Virksomheten overtar rettigheter og forpliktelser som følger av avtale om offentlig tjenstepensjon i KLP, herunder de til enhver tid gjeldende forsikringsvilkår og vedtekter for offentlig tjenstepensjon i KLP, samt Overføringsavtalen og tilslutning til denne.

Vilkår og vedtekter for offentlig tjenstepensjon i KLP er tilgjengelig på KLPs nettsider; www.klp.no. Overføringsavtalen og tilslutningserklæring til denne er tilgjengelig på; www.spk.no. KLP forutsetter at overtakende virksomhet er kjent med dette regelverket, herunder de premieforpliktelser som følger av regelverket.

1. KUNDEINFORMASJON

Overføring av pensjonsforpliktelser fra avtale

Virksomhetens navn: <i>Børset felleskommune vannverk</i>	Organisasjonsnummer: <i>976 663 454</i>
Forsikringstakernummer: <i>11602-001</i>	Overføringen gjelder følgende risikofellesskap:

Overføring av pensjonsforpliktelser til avtale

Virksomhetens navn: <i>Ørland Kommune</i>	Organisasjonsnummer: <i>921 806 027</i>
Forsikringstakernummer:	Overføringen gjelder følgende risikofellesskap:

Dato for overføring (må være den 1. i en måned): <i>1/1-2020</i>	Gjelder overføringen alle ansatte? ☒ Ja ☐ Nei Hvis nei, må liste med personer som skal overføres sendes med skjemaet. Listen må inneholde fullt navn og fødsels- og personnummer og være på excel-format. Benytt kontaktskjema på klp.no eller på KLP Kundeside.
Ønskes informasjonsbrev til ansatte? ☒ Ja ☐ Nei	Hvis ja, sender KLP et standardbrev til medlemmene med informasjon om at pensjonsrettighetene har blitt overført fra en avtale i KLP til en annen, men at dette ikke medfører noen endringer i rettighetene.

2. UNDERSKRIFT

Skjemaet må undertegnes av signaturberettiget for virksomheten.

Tittel / rolle: <i>RÅDMANN</i>	Navn (bruk blokkbokstaver): <i>EMIL RAAEN</i>
Sted / dato: <i>ØRLAND / 14.11.19</i>	Signatur:

FORKLARING TIL SKJEMA

Det må fylles ut ett skjema for hver virksomhet det skal overføres pensjonsforpliktelser fra. Dersom det skal overføres pensjonsforpliktelser fra en avtale til flere ulike avtaler, må det fylles ut ett skjema for hver virksomhet det skal overføres pensjonsforpliktelser til.

Forsikringstakernummer:

8-sifret nummer (eks. 12345 001) som ble gitt kunden (forsikringstaker) ved avtaleinngåelsen. Forsikringstakernummeret finnes på Avtaledokumenter, på fakturaer og på KLP Kundeside.

Risikofellesskap (RF):

Type offentlig tjenstepensjonsordning.

Oppgi de av følgende ordninger som skal omfattes av overføringen:

- Fellesordningen for kommuner og bedrifter (RF18)
- Fellesordningen for lukkede avtaler (RF30)
- Pensjonsordningen for sykepleiere (RF13)
- Fellesordningen for helseforetak (RF16)
- Pensjonsordningen for sykehusleger (RF15)
- Fellesordningen for fylkeskommuner (RF10)

Dato for overføring:

Overføring kan ikke skje med virkningsdato i foregående år.

Gjelder overføringen alle ansatte?

Velg Ja dersom alle medlemmene på avtalen skal overføres. Det vil si at både aktive, utmeldte og pensjonister overføres. Avtalen det overføres fra, tømmes for medlemmer og midler, og avsluttes.

Velg Nei dersom bare noen av medlemmene skal overføres. Liste med personer som skal overføres må da legges ved. Dersom det er flere virksomheter det skal overføres fra eller til, må det legges ved liste for hvert skjema.