



Kyrkans pensionskassa

Förvärvsinkomst som skall reducera pension från Svenska kyrkan

Om du har haft annan inkomst än din pension vänligen fyll i nedan.

Personuppgifter

Personnummer	Namn
--------------	------

Jag har under månaden _____ år 20 _____ haft följande förvärvsinkomst:

Inkomst från	Kr
--------------	----

Inkomst från	Kr
--------------	----

Inkomst från	Kr
--------------	----

Sjukpenning från försäkringskassan	Kr
------------------------------------	----

Dag/månadsersättning från avtalsgruppsjukförsäkringen (AGS/AGF-KL)	Kr
--	----

Andra skattepliktiga bidrag/ersättningar	Kr
--	----

Summa	Kr
--------------	----

Har du inte haft någon inkomst skall du ange siffran 0 på respektive rad.

Erhåller du senare förvärvsinkomst skall detta meddelas till Logica Pension Service

Övriga uppgifter

--

Underskrift

Jag är medveten om att oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan göra försäkringen ogiltig.

..... Namnteckning Datum Telefon inkl riktnr
-----------------------	----------------	------------------------------

Skickas till nedanstående adress