


Fullmakt: Erklæring om fritak for taushetsplikt

BU125



Slik gjør du:

1. Lagre skjemaet
2. Fyll ut
3. Send inn via [kontaktskjemaet på klp.no](#) eller per post eller faks.

 Dette skjemaet krever signatur!

Vennligst bruk blokkbokstaver!

KLP Bedriftspensjon AS
Et selskap i KLP-konsernet
Org.nr.: 990 329 389 Foretaksregisteret
Pb. 400 Sentrum, 0103 Oslo
Dronning Eufemias gate 10
Tlf.: 55 54 85 00 – Faks: 22 03 38 30
E-post: bedriftspensjon@klp.no
www.klp.no

KONTAKTINFORMASJON

Etternavn, fornavn:	Fødselsnr. (11 siffer):
---------------------	-------------------------

Undertegnede har (søkt om) uføreytelse i KLP Bedriftspensjon AS. For å kunne behandle saken videre/videreføre saken, er det nødvendig for selskapet å innhente nødvendige opplysninger. Formålet med å innhente opplysningene er å utbetale korrekt uføreytelse til forsikrede.

Undertegnede samtykker i at KLP Bedriftspensjon AS kan innhente nødvendige og relevante opplysninger fra NAV og andre forsikrings-selskap.

KLP Bedriftspensjon AS kan ikke innhente opplysninger som er eldre enn 10 år, og fullmakten kan når som helst trekkes tilbake med skriftlig melding til KLP Bedriftspensjon AS.

SIGNATUR

Sted / dato:	Egenhendig underskrift:
--------------	-------------------------