

## Svarsformulär för [Efternamn, personnummer]

Om du saknar svensk bank-id, e-post eller inte har möjlighet att ringa, använd detta formulär för att lämna dina uppgifter. Skicka formuläret till *Pensionsmyndigheten, SE-839 77 Östersund.*

### Rätt från början går snabbare

Fyll i alla uppgifter för att slippa skicka in ytterligare kompletteringar. Kontakta myndigheten i det land som betalar ut pension till dig eller Pensionsmyndigheten om du har frågor.

### Jag har pension från följande land eller länder (utom Sverige)

Om du har fler pensioner än två, skriv de uppgifter som inte får plats här på ett separat papper och skicka det tillsammans med detta underlag.

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| Land / utbetalande myndighet<br><i>Finland / Keva</i>     |   | Typ av pension (exempelvis ålderspension, efterlevandepension) <i>ålderspension *</i>       |  |
| Årsbelopp före skatt / valuta<br><i>12 000,00 euro **</i> | Beloppet gäller från och med – år<br>månad <i>2021-01 ***</i> | Försäkringsnummer<br><i>finsk personbeteckning,<br/>t.ex. 121252-9999 ****</i>              |  |
| Land / utbetalande myndighet<br><i>Finland / Keva</i>     |   | Typ av pension (exempelvis ålderspension, efterlevandepension) <i>efterlevandepension *</i> |  |
| Årsbelopp före skatt / valuta<br><i>1 234,56 euro **</i>  | Beloppet gäller från och med – år<br>månad <i>2021-01 ***</i> | Försäkringsnummer<br><i>finsk personbeteckning,<br/>t.ex. 121252-9999 ****</i>              |  |

\* Typ av pension: ålderspension eller efterlevandepension (änkepension)  
 \*\* Årsbelopp före skatt (brutto). Får du t.ex. 1000 e/mån, är årsbeloppet 12\*1000=12000€.  
 \*\*\* Datum fr.o.m. när det aktuella pensionsbeloppet gäller. Indexförhöjningen gäller från 1.1. Om du har fått ett nytt beslut under 2021 och beloppet har ändrats, meddela begynnelse datum för det nya beloppet.  
 \*\*\*\* Försäkringsnummer = finsk personbeteckning

Jag har inte någon pension från något annat land än Sverige.

### Fyll i dina kontaktuppgifter

|   |
|---|
| E-postadress / Telefonnummer även lands- och riktnummer |
|---|

### Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna jag lämnar är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Pensionsmyndigheten.

*27.5.2021*

Datum

*Maija Meikäläinen*

Namnsteckning