

Uppgifter om avtalet	
Pensionstagarens namn	Avtalsnummer -
Pensionstagarens personnummer	Gäller alla pensionsavtal
Kontonummer	
Information om/ändring av kontonummer	Nytt kontonummer Ändring av kontonummer (Det angivna kontonumret ersätter det nummer som meddelats tidigare)
Kontouppgifter	Kontonummer (i IBAN-format): Bankens BIC-kod om kontot är hos en utländsk bank: När kunden tar ut medel från det ovannämnda avtalet görs betalningen till det konto som anges ovan.
Underskrift	
Ort och datum	Jag ger Mandatum Life fullmakt att kontrollera med banken där kontot finns att det angivna kontonumret tillhör avtalsägaren. Pensionstagarens underskrift/Den identifierade personens underskrift Namnförtydligande och telefonnummer

Identifikation		
Samfundet har identifierats: Handelsregisterutdrag Stiftelseregisterutdrag Annat registerutdrag _____		
Privatkunder och personer som representerar en företagskund har identifierats:		
<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> 1. Namn och personnummer: <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Identitetsbevis <input type="checkbox"/> Elektronisk identifiering <input type="checkbox"/> Kopia av identifikationshandlingen eller <input type="checkbox"/> Identifikationshandlingens utfärdare och nummer _____ </td> <td style="vertical-align: top;"> 2. Namn och personnummer: _ <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Identitetsbevis <input type="checkbox"/> Elektronisk identifiering <input type="checkbox"/> Kopia av identifikationshandlingen eller <input type="checkbox"/> Identifikationshandlingens utfärdare och nummer _____ </td> </tr> </table>	1. Namn och personnummer: <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Identitetsbevis <input type="checkbox"/> Elektronisk identifiering <input type="checkbox"/> Kopia av identifikationshandlingen eller <input type="checkbox"/> Identifikationshandlingens utfärdare och nummer _____	2. Namn och personnummer: _ <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Identitetsbevis <input type="checkbox"/> Elektronisk identifiering <input type="checkbox"/> Kopia av identifikationshandlingen eller <input type="checkbox"/> Identifikationshandlingens utfärdare och nummer _____
1. Namn och personnummer: <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Identitetsbevis <input type="checkbox"/> Elektronisk identifiering <input type="checkbox"/> Kopia av identifikationshandlingen eller <input type="checkbox"/> Identifikationshandlingens utfärdare och nummer _____	2. Namn och personnummer: _ <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Identitetsbevis <input type="checkbox"/> Elektronisk identifiering <input type="checkbox"/> Kopia av identifikationshandlingen eller <input type="checkbox"/> Identifikationshandlingens utfärdare och nummer _____	

Returadress

Mandatum Life, Kundpost / 2011, Kalevavägen 3, 20520 Åbo

Mandatum Lifes kundtjänst

Tfn 0200 31100 (Ina/msa)