

AFTALE OM INDBETALINGSFORM

Firmanavn: _____ Betalers CVR-nr.: _____
Adresse: _____ Postnr. og by: _____
Lønssystem: _____
Kontaktperson vedrørende indbetaling: _____ Tlf-nr.: _____
☐ Firmapensionsaftale gældende fra _____

Indbetaling vil foregå på en af følgende måder:

- ☐ 1. Lønssystem, der leverer nedenstående oplysninger
- ☐ 2. Lønssystem, der ikke leverer nedenstående oplysninger Medfører højere omkostningssats!

☐ **Firmaet forpligter sig til at levere følgende oplysninger som datasæt til Danica Pension sammen med indbetalingen:**

Oplysninger til brug for registrering af indbetalingen:

- betalers CVR-nr.
- medarbejders CPR-nr.
- beløb
- perioden indbetalingen vedrører
- gerne fratrædelses-/orlovsoplysninger

Oplysninger til brug for regulering af pensionsordningerne:

- pensionsindbetalingsprocent
- pensionsbestemmende månedlige løn

Dato: _____

Dato: _____

Danica Pension