|  |
| --- |
| **KONTONUMMER FOR OVERFØRING AV PENSJON** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn** |  |
| **Fødselsdato** |  |
| **Bankkontonr** |  |
| **Dato** |  |
| **Underskrift** |  |

*Sendes:*

Bergen kommunale pensjonskasse

Pb 860 Sentrum

5807 BERGEN