



Närmare information på www.fpa.fi



Om du har frågor kan du ringa vår telefonservice (www.fpa.fi/ring-fpa).



Fyll i blanketten noggrant och kontrollera att alla nödvändiga bilagor finns med.

Om vi behöver ytterligare uppgifter tar vi kontakt.

Skicka ansökan och bilagorna till adressen
Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.

 Med denna blankett kan man ansöka om att FPA-förmåner betalas ut till dödsboet då den sökande har avlidit.

1. Uppgifter om den avlidna personen

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____


2. Betalningsmottagare

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

Adress _____

Postnummer _____ Postanstalt _____

Telefonnummer _____ E-postadress _____

 Kontrollera vilka bilagor som behövs i punkt 4. Bilagor.

Jag är

den efterlevande maken eller maken


arvinge. Ange släktskapsförhållande till den avlidna personen: _____

boutredningsman som förordnats av domstol

universell testamentstagare

annan person än de ovannämnda. Förklara varför du är betalningsmottagare: _____

3. Kontonummer

 Om du anger ett utländskt kontonummer, uppge också bankens BIC-kod.

4. Bilagor

En efterlevande make eller maka behöver inte lämna in några bilagor.

Övriga betalningsmottagare ska lämna in följande bilagor:

Arvinge:

- Fullmakt av dödsbodelägarna (Utbetalning av förmån till dödsbo, EV 111r) samt antingen fastställt bouppteckningsinstrument eller bouppteckningsinstrument och släktutredning.

Boutredningsman som förordnats av domstol:

- Domstolsbeslut om förordnande av boutredningsman.

Universell testamentstagare:

- En bestyrkt kopia av testamentet samt antingen fastställt bouppteckningsinstrument eller bouppteckningsinstrument och släktutredning.

Annan person än de ovannämnda:

- Fullmakt av dödsbodelägarna (Utbetalning av förmån till dödsbo, EV 111r) samt antingen fastställt bouppteckningsinstrument eller bouppteckningsinstrument och släktutredning.

5. Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.

Ort och datum

Underskrift
