



Du kan lämna in ditt förslag i e-tjänsten MittFPA (www.fpa.fi/mittfpa) under Indrivningsärenden.

Närmare information på www.fpa.fi/aterkrav



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



Fyll i blanketten noggrant.


Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig.

Posta blanketten på adressen
Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.

1. Uppgifter om kunden

Personbeteckning Efternamn och förnamn

Telefonnummer E-postadress

 FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.

2. Återkrav

Mitt förslag gäller följande återkrav:

Förmån eller annat som återkrävs	Belopp som återkrävs	Återkravsbeslut (datum)
		euro
		euro
		euro
		euro

3. Förslag

Jag betalar i avbetalningsposter enligt följande. Uppge beloppet av den månatliga avbetalningsposten och förfallodagen.

Jag föreslår att återkravsbeloppet dras av direkt på en förmån som FPA betalar till mig. Uppge från vilken förmån beloppet ska avdras, avdragsbeloppet och när avdragningen kan inledas.

4. Underskrift

Ort och datum Underskrift