

Kontorsnamn/Avdelning

Kontorsnummer

Handläggare

Telefon (inkl riktnummer)

Ansökan gäller

☐ Förtida uttag ☐ Partiellt uttag ☒ Pausa eller förläng pension

Försäkrad

Försäkringsnummer

Namn

Personnummer

Paus av försäkring under pågående utbetalning

☐ Jag vill pausa min utbetalning från och med _____ (år/månad) och starta min utbetalning igen _____ (år/månad)

Paus av utbetalning kan begäras tidigast två månader i förväg och din paus kan börja gälla tidigast från månaden efter att blanketten kommit in till Handelsbanken Liv.

Möjlig tid för paus är 4-12 månader. Utbetalningen startar automatiskt igen efter avslutat paus.

☐ Jag vill avbryta min paus och återuppta min utbetalning från och med _____ (år/månad)

Förläggning av försäkring under pågående utbetalning

☐ Jag vill förlänga min utbetalning till: _____ (år/månad)

Övriga upplysningar

Underskrift

Ort, datum

Telefon (inkl riktnummer)

Namnteckning

Namnförtydligande

För Handelsbankskontor

Skanna och skicka till "Försäkringsärenden". Arkiveras 10 år på kontor

Returadress

Blanketten skickas till Handelsbanken Liv, Box 1325, 111 83 Stockholm

ID 2026-07-14 12:41:05

HL1094 4.2 2026-06-12