

Samtykkeerklæring

Jeg giver hermed samtykke til, at Bankpension må videregive oplysninger, herunder helbredsoplysninger, til min arbejdsgiver, hvis oplysningerne gives som et nødvendigt led i behandlingen af sager vedrørende min pensionsordning i Bankpension.

Jeg er indforstået med, at Bankpension videregiver oplysninger til min arbejdsgiver vedrørende:

- mit personnummer
- helbredsforhold
- forsikringsforhold
- andet: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Cpr. nummer: _____

Arbejdsgiver: _____

Dato: _____

Underskrift: _____