



FÖRSÄKRINGSKASSAN

KONVENTION MELLAN SVERIGE OCH CHILE
OM SOCIAL TRYGGHET
CONVENIO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTRE
CHILE Y SUECIA

Denna ansökan skickas till:

Esta solicitud ha de ser enviada a:

Stockholms läns allmänna försäkringskassa

Utlandsavdelningen

S-105 11 Stockholm

SUECIA

ANSÖKAN om ålderspension SOLICITUD de pensión de vejez

S/CHILE 4

Ange om ansökan avser hel, tre fjärdedels, halv eller en fjärdedels pension samt fr o m-tidpunkt. Om ansökan avser pension från annan tidpunkt än 65 år ange nedan från vilket datum. Se information på baksidan.

Indique si la solicitud se refiere a pensión completa, 3/4, media o 1/4. Si solicita pensión desde otra fecha distinta a la de cumplir 65 años, tendrá que indicar también abajo esa otra fecha. Ver información al dorso.

Numero de identidad en Chile

Ansökan avser Solicitud de	hel ålderspension pensión completa	halv ålderspension pensión media	tre fjärdedels- ålderspension pensión 3/4	en fjärdedels ålderspension pensión 1/4	fr o m år, månad desde año, mes
-------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	---	---	------------------------------------

SÖKANDE SOLICITANTE

Efternamn och alla förnamn Apellidos y todos los nombres	Svenskt personnummer (år, månad, dag och fyra siffror) Número personal sueco (año, mes, día y 4 cifras)
Utdelningsadress, postnummer och postort Direccion (alle, numero, código postal, localidad, provincia, país)	Födelsedatum (år, månad och dag) Fecha de nacimiento (año, mes, día)

Civilstånd Estado civil	Kön Sexo
☐ Ogift Soltero/a	☐ Man Hombre
☐ Gift Casado/a	☐ Kvinna Mujer
☐ Änka, änking Viudo/a	☐ Frånskild Divorciado/a

MAKE CONYUGE

Efternamn och alla förnamn Apellidos y todos los nombres	Svenskt personnummer (år, månad, dag och fyra siffror) Número personal sueco (año, mes, día y 4 cifras)
Lever du och din make åtskilda Vive Vd. separado/a de su conyuge	Födelsedatum (år, månad och dag) Fecha de nacimiento (año, mes, día)
☐ Nej No	☐ Ja, sedan Si, desde
☐ Ja, sedan Si, desde	

SAMBOENDE MED ANNAN CONVIVENCIA CON OTRA PERSONA

Är du samboende med någon du tidigare varit gift med eller har eller har haft barn med Convive Vd. con otra persona con quien ha estado casado/a anteriormente o con quien tiene o ha tenido hijos	☐ Nej No	☐ Ja, sedan Si, desde	datum fecha
Efternamn och tilltalsnamn på den du är samboende med Apellidos y todos los nombres de la persona con quien convive	Svenskt personnummer (år, månad, dag och fyra siffror) Número personal sueco (año, mes, día y 4 cifras)		
Födelsedatum (år, månad och dag) Fecha de nacimiento (año, mes, día)			

FÖRVÄRVSARBETE I ANNAT LAND MM TRABAJO REMUNERADO EN OTRO PAIS ETC.

Har du förvärvsarbetat i annat land än Sverige Ha tenido trabajo remunerado fuera de Suecia	☐ Nej No	☐ Ja, i Si, en	Land País
Uppbär du eller har du sökt pension från annat land Está recibiendo o ha solicitado pensión de otro país que no sea Suecia	☐ Nej No	☐ Ja, från Si, de	Land País
Är du på grund av yrkesskada berättigad till livränta eller pension från annat land än Sverige Tiene derecho a renta vitalicia o pensión de otro país que no sea Suecia debido a accidente de trabajo o enfermedad profesional	☐ Nej No	☐ Ja Si	Årsbelopp Cuantía anual
Utbetalande myndighet Entidad pagadora			

**UTBETALNINGSSÄTT
FORMA DE PAGO**

☐ Jag vill ha pensionen i svenska kronor ☐ Deseo que la pensión sea pagada en coronas suecas			☐ Nej ☐ No	☐ Ja ☐ Si
☐ Jag vill ha pensionen utbetald till nedan nämnda adress ☐ Deseo que la pensión sea pagada a la dirección indicada abajo				
☐ Jag vill att pensionen sätts in på nedan nämnt bankkonto ☐ Deseo que la pensión sea depositada en la cuenta bancaria indicada abajo				
Kontonummer Numero de la cuenta		Bankens namn Nombre del banco		
Bankens fullständiga adress Dirección completa del banco				
Bankens telefonnummer Número de teléfono del banco		Bankens telefaxnummer Número de telefax del banco		Bankens SWIFT-kod Código SWIFT del banco

**ANNAN BETALNINGSMOTTAGARE ÄN SÖKANDEN
OTRO DESTINATARIO DEL PAGO QUE NO SEA EL SOLICITANTE**

Namn Nombre		Svenskt personnummer (år, månad, dag och fyra siffror) Número personal sueco (año, mes, día y, 4 cifras)
Utdelningsadress, postnummer och postort Dirección (calle, número, código postal, localidad, provincia, país)		Telefonnummer (även riktnummer) Núm. de teléfono, también el prefijo

**SÄRSKILDA UPPLYSNINGAR
FORMACIONES ESPECIALES**

**UNDERSKRIFT
FIRMA**

**Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är fullständiga och sanningsenliga
Aseguro que los datos presentados son completos y se ajustan a la verdad**

(Datum)
(Fecha)

(Namnteckning)
(Firma)

(Telefonnummer, även riktnummer)
(Núm. de teléfono, también el prefijo)