

Vastaanottava laitos/Mottagande anstalt

Päivämäärä/Datum

EU/ETA-ELÄKEHAKEMUKSEN TIEDUSTELU/FÖRFRÅGAN ANGÅENDE EU/EES-PENSIONSANSÖKAN

Sukunimi/Efternamn			
Etunimet/Alla förnamn			
Suomen henkilötunnus/Personbeteckning i Finland		Vakuutusnumero ulkomailla/Personnummer utomlands	
Entiset nimet/Tidigare namn			
Syntymäpaikka/Födelseort		Kansalaisuus/Medborgarskap	
Avopuolison sukunimi/Sambos efternamn		Etunimet/Alla förnamn	Syntymäaika/Födelsedatum
<input type="checkbox"/> E207	<input type="checkbox"/> E205	Mistä maista/Från vilka länder?	
Ajalta/För (ange tiden)			
<input type="checkbox"/> Lääkärinlausunto/Läkarutlåtande		<input type="checkbox"/> Kaikki/Alla	
<input type="checkbox"/> Uusi lääkärintutkimus/Ny läkarundersökning			
Sairastumispäivä/Datum när personen insjuknade		Viimeinen työssäolopäivä/Sista arbetsdagen	
Sairausvakuutuksen rahaetuudet työkyvyttömyydestä/ Kontantförmåner från sjukförsäkringen vid arbetsoförmåga		Ajalta/För tiden	
Hakemuksen vireilletulopäivämäärä/Datum när ansökan inkom			
Onko eläke myönnetty/Har pension beviljats?		Alkamisaika/Datum när pensionen började	Päätymisaika/Datum när pensionen upphörde
<input type="checkbox"/> Kyllä/Ja <input type="checkbox"/> Ei/Nej			
Eläkkeen määrä kuukaudessa/Pensionens månatliga belopp		Eläkelaji/Pensionsslag	Onko eläke/Är pensionen <input type="checkbox"/> osa/del <input type="checkbox"/> täysi/full
Onko eläkkeessä tulevaa aikaa/Har pensionen beviljats med antagandetid?			
<input type="checkbox"/> Kyllä/Ja <input type="checkbox"/> Ei/Nej			
Onko eläke hylätty/Har pensionen avslagits?		Hylkäyssyy/Orsak till avslaget	
<input type="checkbox"/> Kyllä/Ja <input type="checkbox"/> Ei/Nej			
<input type="checkbox"/> Muut eläkkeet ja korvaukset/ Andra pensioner och ersättningar	Laji/Typ	Määrä/Belopp	Maksaja/Betalare
Eläkkeensaajan maksuyhteys IBAN/Pensionstagarens bankförbindelse IBAN			
Eläkkeen nostaja/Vem lyfter pensionen?		Maksuyhteys IBAN/Bankförbindelse IBAN	
Muita lisätietoja, mitä/Andra tilläggsuppgifter			

Pyydämme rastitetut tiedot/Vi ber de uppgifter som vi kryssat för

Pyydämme leskeä ja/tai edunjättäjää koskevat rastitetut tiedot/
Vi ber er sända uppgifter om den efterlevande maken och/eller förmånslåtarens

Lesken oma eläke tai eläkekertymä vaikuttaa Suomen leskeneläkkeen määrään/
Den efterlevande makens egen pension eller intjänade pension inverkar på den finska efterlevandepensionens belopp

Lesken sukunimi/Den efterlevande makens efternamn		Etunimet/Alla förnamn	
Syntymäaika/Födelsedatum	Suomen henkilötunnus/Personbeteckning i Finland		Vakuutusnumero/Personnummer
<input type="checkbox"/> Lesken työskentelykaudet E205/ Intyg över den efterlevande makens arbetsgrundade E205	Mistä maista/Från vilka länder?		
<input type="checkbox"/> Lesken oman työeläkkeen määrä ja laji kuukaudessa/ Den efterlevande makens egen inkomstgrundad pension, månatligt belopp och pensionsslag	<input type="checkbox"/> tai/eller	<input type="checkbox"/> Arvio lesken oman työeläkkeen määrästä kuukaudessa/Den efterlevande makens egen inkomstgrundad pension, uppskattat månatligt belopp	Ajankohta/Tidpunkt
<input type="checkbox"/> Työtulot/Förvärvsinkomster			
<input type="checkbox"/> Edunjättäjän työeläkkeen määrä kuolinpäivänä kuukaudessa/ Förmånslåtarens inkomstgrundad pension på dödsdagen, månatligt belopp	Eläkelaji/Pensionsslag		Onko eläke/Är pensionen <input type="checkbox"/> osa/del <input type="checkbox"/> täysi/full
<input type="checkbox"/> Lesken muut eläkkeet ja korvaukset/ Den efterlevande makens andra pensioner och ersättningar	Laji/Typ	Määrä/Belopp	Maksaja/Betalare

Pyydämme tietoa asetuksen 987/2009 72 artiklan mukaisesta vaatimuksestanne/
Vi ber uppgifter om ert krav enligt artikel 72 i förordning 987/2009

Onko teillä asetuksen 987/2009 72 artiklan mukainen vaatimus takautuvaan eläkkeeseemme?
Har ni krav enligt artikel 72 i förordning 987/2009 på retroaktiv pension från oss?

Kyllä/Ja Ei/Nej

Minkä etuuden liikamaksua vaatimuksenne koskee/Vilken felaktigt utbetalad förmån gäller ert krav?

<input type="checkbox"/> 72.2 Eläke Pension	<input type="checkbox"/> 72.1 Sairauspäiväraha Sjukdagpenning	<input type="checkbox"/> 72.1 Työttömyyspäiväraha Arbetslöshetsdagpenning	<input type="checkbox"/> 72.3 Toimeentulotuki Utkomststöd/social bidrag
<input type="checkbox"/> Muu etuus, mikä? Annan förmån, vilken?			

Mihin vaatimanne takautuva eläke on maksettava/Vart ska den retroaktiva pensionen som ert krav gäller betalas?

IBAN-tilinumero/IBAN-kontonummer	
BIC-koodi/BIC-kod	

Suomen työeläkelaitoksen takautuva eläke/Retroaktiv pension från arbetspensionsanstalten i Finland

Kuukausimäärä/Månatligt belopp	Ajanjakso/Tidsperiod
EUR/kk EUR/mån	_____ - _____

Pyydämme ilmoittamaan liikamaksun määrän _____ mennessä tai maksamme takautuvan eläkkeen hakijalle.

Vi ber er meddela det felaktigt utbetalade beloppet senast _____,
annars betalar vi ut den retroaktiva pensionen till sökanden.

Vastauksen antajan tiedot/Frågorna besvarades av

Laitoksen nimi ja osoite/Anstaltens namn och adress	Leima/Stämpel	
Päivämäärä/Datum	Allekirjoitus/Underskrift	Puhelinnumero/Telefonnummer

Lähetetään tiedot molemmilla osoitteilla/Vi ber er sända uppgifterna på bägge adresserna

ELÄKETURVAKESKUS/PENSIONSSKYDDSCENTRALEN Ulkomaiset eläkeasiat/Utländska pensionsärenden FI-00065 ELÄKETURVAKESKUS FINLAND	KANSANELÄKELAITOS/FOLKPENSIONSANSTALTEN Kansainvälisten asioiden keskus/Centret för internationella ärenden PL 78/PB 78 FI-00381 HELSINKI FINLAND	
Laitos/Anstalten	Käsittelijä/Handläggare	Puhelinnumero/Telefonnummer
Kopio tiedusteluista lähetetty (laitos ja päivämäärä)/Kopia av förfrågan har skickats till (anstalt och datum)		