

## ATP Livslang Pension

## Bekræftelse på ægteskab

Afdødes CPR-nr.: \_\_\_\_\_

Dit navn: \_\_\_\_\_

Dit CPR-nr. eller fødselsdato: \_\_\_\_\_

Sæt kryds

 Ja, jeg bekræfter, at jeg var gift med navn: \_\_\_\_\_  
ved dødsfaldet Nej, jeg var ikke gift med navn: \_\_\_\_\_  
ved dødsfaldet

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Udfyld og send blanketten til ATP Livslang Pension, Kongens Vænge 8, 3400 Hillerød, Danmark.  
Du kan også sende blanketten på [www.borger.dk/atp-kontakt](http://www.borger.dk/atp-kontakt).