

**Till Ålandsbanken Abp:s Pensionsstiftelse r.s.**

**Ansökan om begravningsbidrag**

Den avlidnes namn.....

Personbeteckning.....

Den efterlevandes namn och relation till den avlidne

.....

Den efterlevandes adress.....

.....

Personbeteckning.....

Bankkonto.....

Ort och datum

.....

Underskrift:

.....

Handläggare: Ålandsbankens Pensionsstiftelse

.....