

Endring av begunstigede



Skejmaet sendes til;
Evident Life Försäkring AB
Kungsgatan 8, 2 tr
111 43 STOCKHOLM
SVERIGE

Obligatorisk opplysning

Forsikringsnummer

—

1. Opplysninger om forsikrede

Forsikredes navn		Personnummer
Adresse	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Postnummer og sted	E-post	

2. Begunstigede

Om du ikke har valgt hvem som skal få forsikringsbeløpet gjelder følgende begunstigelsesrekkefølge;

1. Ektefelle
2. Dine barn (livsarvinger)
3. Øvrige arvinger etter loven

Samboere er ikke likestilt med ektefelle, og må begunstiges for å få utbetalt forsikringssummen. (Se punkt 5)

Vil du endre begunstigede fyller du ut dette skjemaet og sender det til oss.

Hvem kan være begunstigede?

- Hvem som helst kan være begunstiget.
- Begunstigesskjemaet bør fylles ut slik at forsikringen ikke mangler begunstigede om den begunstigede skulle dø før deg.
- Om begunstiget er angitt med navn, skal også fullt personnummer oppgis. Om tidligere ektefelle skal være begunstigede, må denne også oppgis med fullt navn og personnummer. Dette gjelder også for stebarn, fosterbarn etc.
- Med barn menes livsarvinger

Viktig informasjon om begunstigelse finner du på baksiden av denna blanketten.

4. Jeg vil endre begunstigede på min forsikring. Kryss for et av alternativene.

- | | |
|---|---|
| ☐ 1. Ektefelle 2. Barn 3. Arvinger | Ektefelle i første rekke skal få beløpet |
| ☐ 1. Ektefelle og barn 2. Arvinger | Ektefelle samt barn skal få halvparten hver av beløpet. |
| ☐ 1. Barn 2. Ektefelle 3. Arvinger | Velges om barn i første rekke skal få beløpet |
| ☐ 1. Ektefelle og barn med like stort beløp til hver begunstiget 2. Arvinger | Velges om ektefelle samt barn ska dele likt på beløpet |
| ☐ 1. Barn 2. Arvinger | Velges om barn i første rekke skal få beløpet og ektefelle/ ikke finnes |
| ☐ Arvinger | Velges om beløpet skal utbetales i henhold til arverekkefølge |

5. Annen begunstigelse

Du kan velge alternativ 5 om ingen av alternativene i punkt 4 passer. Navngitte personer skal kompletteres med personnummer. Fordeling skal angis i prosent eller andeler. For mer informasjon, se baksiden.

☐

6. Forsikredes underskrift

Det alternativet som skal gjelde har jeg markert med kryss (X). Om denne begunstigelsen ikke kan følges når jeg dør, skal begunstigelsesrekkefølgen som står i vilkårene følges. Jeg har lest og forstått viktig informasjon på baksiden.

Dato	Signatur
------	----------

Viktig informasjon

- Om den begunstigede helt eller delvis avstår fra sin rett, inntre de som i henhold til begunstigelsesskjemaet hadde fått beløpet dersom den berettigede var død. Den som har avstått fra sin rett skal likevel inntre som begunstiget dersom annen begunstiget mangler. Mulighet til å avstå foreligger kun når den forsikrede har dødd.
- Om begunstigede i andre rekke angis og førsterekkebegunstigede omfatter flere personer skal, om ikke annet er angitt, andrerekkebegunstigede først tre inn i avdød begunstigedes sted først når samtlige begunstigede i første rekke har dødd.
- Vær oppmerksom på at testamente ikke kan oppheve eller endre begunstigelsesskjemaet.

Det er det seneste innsendte begunstigelsesskjema som er gjeldende, og vi kontrollerer ikke hvordan tidligere begunstigelsesskjema er utfyllt.

For at det ikke skal foreligge usikkerhet om hvem du ønsker at skal motta livsforsikringsbeløpet ved utbetaling av forsikringen, er det viktig at skjemaet blir fylt ut på en tydelig måte.

Slik fyller du ut skjemaet:

- Ruten lengst oppe til høyre; Kunde- eller forsikringsnummer må fylles inn.
- Punkt 1: Alla personopplysninger (navn och personnummer) må fylles inn.
- Punkt 4: Du kan kun velge ett alternativ med ett kryss (X)
-Ingen navn ellers personnumre skal angis under punkt 4.
- Punkt 5: Passer ikke noen av alternativene under punkt 4, kan du her navngi hvem eller hvilke personer som skal være begunstigede.
- Fordeling av forsikringsbeløpet mellom flere begunstigede kan kun angis i prosent eller i andeler.
- Om noen av disse begunstigede er døde, angi hvordan denne skal fordeles.
- Punkt 6: Dato og signatur må fylles ut.