



Swedbank Försäkring  
FE 902, 107 77 Stockholm

Försäkring nr:


Personnummer (12 siffror)


Namn	Telefon (även riktnr)
------	-----------------------

<p><b>Fylls i vid tillägg av återbetalningsskydd</b></p>	<input type="checkbox"/> <b>Kryssa i rutan för tillägg av återbetalningsskydd</b> Pensionsförsäkringen tecknas vanligtvis med återbetalningsskydd. Har du tidigare aktivt valt bort återbetalningsskyddet kan du åter välja att lägga till återbetalningsskyddet. Vid tillägg av återbetalningsskydd gäller standardförmånstagarförordnandet: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. den försäkrades make/sambo/registrerade partner</li> <li>2. den försäkrades barn</li> </ol> Annat förordnande måste anmälas skriftligt till Swedbank Försäkring för att gälla. Tillägg av återbetalningsskydd kan göras utan hälsoprövning om försäkringskapitalet understiger 30 % av ett prisbasbelopp eller vid en s k familjehändelse upp tills att du fyllt 60 år. Med familjehändelse menas att du gift dig/registrerat partnerskap, blivit sambo eller fått barn. Begäran om komplettering av återbetalningsskydd måste inkomma till Swedbank Försäkring inom 12 månader från att en sådan händelse har inträffat.
	Datum för familjehändelse
<p><b>Fylls i vid borttag av återbetalningsskydd</b></p>	<input type="checkbox"/> <b>Kryssa i rutan för borttag av återbetalningsskyddet</b> Om återbetalningsskyddet väljs bort blir din pension något högre. Saknas återbetalningsskydd görs inga fler utbetalningar och försäkringen upphör vid dödsfall. Komplettering med återbetalningsskydd kan inte göras efter det att försäkringsutbetalningarna påbörjats.

Jag intygar att lämnade uppgifter är korrekta

**UNDERSKRIFT AV FÖRSÄKRAD**

Datum (År, mån,dag)   Namnteckning	Telefon (även riktnr)
	Namnförtydligande