

Swedbank Försäkring
FE 902, 107 77 Stockholm

B. Egen fördelning. Ifylles EJ om alternativ A eller C har valts

Egen prioriteringsordning av utfallande belopp. Observera att styvbarn, fosterbarn eller barn till nuvarande eller f.d. make/sambo/registrerad partner måste anges med namn och personnummer. Vid din död tillfaller hela beloppet förmånstagare i första hand:

I första hand

I andra hand

I tredje hand

Förmånstagare i andra hand inträder först efter att förmånstagare i första hand saknas eller avstår om ingenting annat anges. Saknas förmånstagare görs utbetalning till ditt dödsbo.

C. Procentuell fördelning. Ifylles EJ om alternativ A eller B har valts

Egen fördelning av utfallande belopp i procent. Saknas fördelning får varje förmånstagare lika stor del.

% av beloppet

% av beloppet

% av beloppet

% av beloppet

Om förmånstagare saknas eller avstår från sin rätt sker utbetalning till ditt dödsbo om inget annat angetts.

Kvarvarande förmånstagare

Om förmånstagare saknas eller avstår, fördelas saknad förmånstagares kvot jämnt över kvarvarande förmånstagare.

D. Detta alternativ kan bara användas när en grupplivförsäkring eller Individuell livförsäkring är tecknad på annans liv.

Om den försäkrade avlider före mig ska försäkringsbeloppet utbetalas till

mig själv

annan, nämligen

Om jag avlider före den försäkrade ska försäkringen med äganderätt tillfalla

den försäkrade

annan, nämligen

Enskild egendom

Utfallande belopp, eller egendom som sätts i dess ställe inklusive avkastning därav, ska vara förmånstagarens enskilda egendom. Sker utbetalning till dödsbo kan enskild egendom inte förordnas.

Ja

Ja, med rätt att förordna annorlunda

Saknas markering i någon av rutorna, blir utfallande belopp eller egendom som sätts i dess ställe inklusive avkastning inte enskild egendom. Detta gäller oavsett tidigare meddelande om enskild egendom.

Övriga noteringar

Här kan tex. anges om utfallande belopp ska stå under särskild förvaltning. **Föreskrift om att belopp inte ska tillfalla förmånstagaren förrän denne uppnått viss ålder eller ska användas i särskilt syfte kan inte anges.**

Observera att inga under- eller överstrykningar får göras i texten.

Swedbank Försäkring återkommer till dig om något behöver kompletteras eller förtydligas.

Underskrift av försäkrad/försäkringstagare

För att blanketten ska kunna registreras krävs att datum (år, månad, dag) och namnteckning är fullständigt ifyllda.

Datum (År, mån, dag)

Namnteckning

..... - -

Namnförtydligande

Telefon dagtid (även riktnr)