

Ändring av förmånstagare



Bifoga kopia av giltig legitimation

		Försäkringsnr
		Depån
Försäkrings- tagare/försäkrad	Namn (efternamn, tilltalsnamn)	Personnr / Samordningsnr
	E-postadress	Telefon (inkl. riktnr)

Ändring av förmånstagare
Har inget val gällande förmånstagarförordnande gjorts betalas återbetalningsskyddet i första hand ut till den försäkrades make/maka/sambo och i andra hand till barn till lika delar. Om en förmånstagare dör eller avstår från sin rätt inträder närmast berättigad förmånstagare i dennes ställe. Ange nedan ändring av förmånstagarförordnande. Du kan endast välja ett av fem följande alternativ.¹

Förordnande som skall gälla vid försäkrings- tagarens/ försäkrades död	<p>1 <input type="checkbox"/> Make/maka/sambo eller, om sådan saknas, barn</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Make/maka/sambo och barn, var och en till lika delar</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Barn eller, om sådana saknas, make/maka/sambo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Annan¹ (Make/maka/sambo, eller barn ska inte namnges om du har valt något av ovanstående tre alternativ. Om barn namnges nedan omfattas endast de namngivna barnen av förmånstagarförordnandet.)</p> <p>Namn: _____ Personnummer: _____ Relation: _____ Andel i %: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Förmånstagarlöst, utbetalning sker till försäkringstagarens dödsbo (gäller endast för Kapitalförsäkring)</p> <p><input type="checkbox"/> Utfallande belopp skall vara förmånstagarens enskilda egendom</p>
--	---

¹ I Kapitalpension, Privatpension, Tjänstepension och BTP1 är möjliga förmånstagare make/maka/sambo, tidigare make/maka/sambo, barn, styvbarn och fosterbarn. Om du vill välja tidigare make/maka/sambo, styvbarn eller fosterbarn måste du namnge dessa och även ange relationen, t.ex. f.d. maka. Om du namnger flera förmånstagare kan du också ange fördelningen av återbetalningsskyddet mellan dem. Fördelningen anges i procent. Anges ingen

fördelning kommer återbetalningsskyddet att fördelas lika mellan förmånstagarna. Saknas giltiga förmånstagare sker ingen utbetalning. I Kapitalförsäkring är förmånstagaren valfri. Saknas förmånstagare på en Kapitalförsäkring sker utbetalning till försäkringstagarens dödsbo.

Försäkrings- tagarens/ försäkrades underskrift	Ort och datum
	Namnunderskrift / Namnförtydligande
Eventuell förmyndares underskrift	Ort och datum
	Namnunderskrift Förmyndare 1 / Namnförtydligande Namnunderskrift Förmyndare 2 / Namnförtydligande
Nordnets underskrift	Ort och datum Signatur

Har du frågor kring hur du ska fylla i blanketten, ring 010 583 30 00 så hjälper vi dig!

**Denna blankett använder du när du ska legitimera dig hos Nordnet.
Använd denna eller skapa en liknande själv.**

Depån (ifylles av Bolaget)

Kryssa i vilken blankett du bifogar:

- Ansökan för privatperson Ansökan för företag Ansökan för omyndig Fullmakt Inflytt av tjänstepension
- Annan (ange blankettens namn _____)

ID-handling

Kopiera in ditt pass, körkort eller annan giltig ID-handling här:

Lägg din ID-handling här och kopiera tillsammans med denna blankett.
OBS! Tejpa, klistra eller häfta inte fast en kopia av din ID-handling.

Adress Nordnet Pensionsförsäkring AB, FRISVAR, 104 25 Stockholm

Nordnet
underskrift

Ort och datum

Signatur

Har du frågor kring hur du ska fylla i blanketten, ring 010 583 3000 så hjälper vi dig!