

## ANSÖKAN OM ÄNDRING AV EFTERLEVANDESKYDD - ANSTÄLLD

UPPGIFTER OM ANSTÄLLD	Namn	Försäkringsnr
	Adress	Depån
	Postnummer, ort	Personnr
	E-postadress	Telefonnr dagtid (inkl. riktnummer)
		Land (utom Sverige)
		Mobilnr

INFORMATION OM EFTERLEVANDESKYDD	<p>Arbetsgivaren väljer inledningsvis i Ansökan om Nordnet Tjänstepension – Företag om efterlevandeskydd ska vara ett valbart alternativ för de anställda. Om efterlevandeskydd är ett valbart alternativ i pensionsavtalet kan ansökan om ändring av efterlevandeskydd göras nedan. Sökt efterlevandeskydd meddelas genom Nordnet av Bliwa.</p> <p><b>Det sammanlagda försäkrade beloppet får högst uppgå till 100 pbb.</b> Notera att hälsoprövning kan komma att krävas. För mer information om priser och hälsoprövning, kontakta Nordnet Pension.</p> <p>Efterlevandepension tecknas med standardförordnandet: <b>I första hand make/maka/ registrerad partner/sambo och i andra hand samtliga arvsberättigade barn</b></p> <p>Dödsfallskapital tecknas med standardförordnandet: <b>I första hand make/maka/registrerad partner/sambo, i andra hand samtliga arvsberättigade barn och i tredje hand arvingar</b></p> <p>Om val av annat förordnande än standardförordnandet önskas, ska detta meddelas på särskild blankett, se <a href="http://www.nordnet.se">www.nordnet.se</a>.</p>
	<p>Efterlevandepension</p> <p>Ansökan om ändring av belopp, utbetalningstid eller uppsägning av efterlevandepension.</p> <p>Ansökt antal belopp: _____Pbb<sup>1</sup>                      Utbetalningstid: _____ (antal år)<sup>2</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Säg upp efterlevandepension<sup>3</sup>                      Datum för uppsägning: _____ (år, månad, dag)</p>
<p>Dödsfallskapital</p> <p>Ansökan om ändring av belopp eller uppsägning av dödsfallskapital:</p> <p>Ansökt antal belopp: _____Pbb<sup>1</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Säg upp dödsfallskapital<sup>3</sup>                      Datum för uppsägning: _____ (år, månad, dag)</p>	

<sup>1</sup> Efterlevandeskyddet anges i prisbasbelopp (pbb) och indexerats årligen. År 2010 är 1 pbb 42 400 kr.

<sup>2</sup> Du kan välja en utbetalningstid på 5-20 år. Utbetalningstiden är 10 år som standard om inget aktivt val görs.

<sup>3</sup> Uppsägning kan inte ske retroaktivt. Om ingen annan uppsägningstid anges får uppsägningen verkan per den 1:a i månaden efter den dag Nordnet Pension har ansökan om ändring tillhanda.

### FULLT ARBETSFÖR

Kravet på fullt arbetsför innebär att den som ska försäkras ska kunna fullgöra sitt vanliga arbete utan inskränkningar och inte till någon del har sjuklön från sin arbetsgivare eller ersättning från Försäkringskassan i form av sjukpenning, rehabiliteringspenning, tidsbegränsad sjukersättning, sjukersättning, aktivitetsersättning, annan ersättning på grund av arbetsoförmåga eller uppbär minst halv arbetsskadelivränta. Om den som ska försäkras har vilande aktivitetsersättning, vilande tidsbegränsad sjukersättning, vilande sjukersättning eller vilande arbetsskadelivränta, anses denne inte vara fullt arbetsför under den tid som ersättningen eller arbetsskadelivräntan förklarats vilande. För att kravet på full arbetsförhet ska anses uppfyllt får den som ska försäkras inte ha varit arbetsoförmögen i mer än 15 dagar i följd under de närmaste 3 månaderna före tidpunkten för intygandet.

Genom att underteckna detta avtal bekräftas att den försäkrade har tagit del av förköpsinformationen inklusive information om hantering av personuppgifter och att den anställde intygar att denne är fullt arbetsför. I de fall sänkning av tidigare beviljat belopp eller uppsägning av försäkring avses krävs inte intygande om fullt arbetsför. För alla försäkringsavtal som tecknats enligt denna ansökan gäller av Nordnet respektive Bliwa vid var tid tillämpliga försäkringsvillkor.

FÖRSÄKRADES/ ANSTÄLDES UNDERSKRIFT	Ort och datum	
	Namnunderskrift	Namnförtydligande
FÖRMEDLAD AV	Förmedlarens kod	Telefonnummer
	Ort och datum	
	Namnunderskrift	Namnförtydligande