

» Uppgifter om försäkringen – ifylls alltid

För att kunna registrera förmånstagarförordnandet behöver vi uppgifter om vilken försäkringsförmedlare/gruppföreträdare som har förmedlat försäkringen samt uppgifter om försäkrings-/gruppvavtalsnummer

Försäkringsförmedlarens namn	Försäkringsnummer
------------------------------	-------------------

» Försäkrad

Namn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Telefon	E-post

» Förmånstagare vid dödsfall

Markera endast ett av nedanstående alternativ.

1 Generellt förmånstagarförordnande: i första hand maka/make/registrerad partner/sambo. I andra hand arvingar.

2 I första hand min maka/make/registrerad partner. I andra hand mina arvingar.

3 I första hand min sammanboende, så länge vi är sammanboende. I andra hand mina arvingar.
Ange sammanboendes namn och personnummer:

4 I första hand min maka/make/registrerad partner och mina barn. I andra hand mina arvingar.

5 I första hand mina bröstarvingar. I andra hand mina arvingar.

6 Annat förordnande som anges nedan.
Insätts namngiven person som förmånstagare, ska personnummer anges. Insätts fler än en förmånstagare, ska fördelningen anges i procent. Ange även vilka personer som ska inträda som förmånstagare om den namngivna avlidit (t.ex. "om N.N. avlidit, mina arvingar").

Om förmånstagare avlidit eller avstår, inträder:
 kvarvarande förmånstagare mina arvingar förmånstagarens barn förmånstagarens arvingar

Om detta förordnande, vid inträffat dödsfall, inte kan verkställas enligt sin lydelse, ska Generellt förmånstagarförordnande enligt alternativ 1 gälla.

Enskild egendom
Vad förmånstagare erhåller från försäkringen och vad som sätts i dess ställe, samt avkastningen därav, ska vara enskild egendom i äktenskapet och får inte heller ingå i bodelning enligt bestämmelserna i sambolagen. Förmånstagare har rätt att genom äktenskapsförord eller samboavtal upphäva detta förordnande.

Förmånstagarförordnandet enligt ovan är oåterkalleligt och kan endast ändras efter medgivande från förmånstagaren.

» Underskrift av den som avger förordnandet

Ort och datum (ÅÅMMDD)	Underskrift
E-post	Namnförtydligande

Som personuppgiftsansvarig behandlar Euro Accident personuppgifter för att kunna erbjuda och leverera de försäkringar och tjänster som vi har kommit överens om och för andra ändamål som att till exempel följa lagar och andra regler. För detaljerad information om personuppgiftsbehandlingen, vänligen läs vidare i Euro Accidents integritetspolicy som finns på www.euroaccident.se eller kontakta Euro Accident. Integritetspolicy, innehåller bland annat information om hur Euro Accident samlar in och använder dina personuppgifter men även information om dina rättigheter i samband med behandlingen av personuppgifter, såsom rätten till information, rättelse, dataportabilitet, rätten att bli glömd och göra invändningar etc.

Handlingarna skickas till:

Euro Accident Livförsäkring AB
Bäckgatan 16, 352 31 Växjö

www.euroaccident.se

077-440 00 10

Upplysningar om förmånstagarförordnande

Allmänt

Särskilt förmånstagarförordnande ska endast göras av den som vill att försäkringsbeloppet ska tillfalla annan än som anges i det generella förmånstagarförordnandet eller av den som vill ändra ett tidigare inlämnat särskilt förmånstagarförordnande.

Kan förmånstagarförordnande vid den försäkrades död inte till någon del uppfyllas på grund av att en eller fler förmånstagare helt eller delvis avstår rätten till utfallande försäkringsbelopp, inträder det enligt försäkringsvillkoren gällande generella förmånstagarförordnandet.

Avseende så kallad kompanjoförsäkring och key-man försäkring, där försäkring tecknats på annan persons liv än försäkringstagarens eget, sker utbetalning vid försäkrads dödsfall till försäkringstagaren.

Förmånstagarförordnandet kan inte ändras genom ett testamente.

Särskilt förmånstagarförordnande träder i kraft då Euro Accident erhållit förordnandet, som ska vara egenhändigt undertecknat av försäkrad (gruppledmedlem/medförsäkrad), samt fullständigt ifyllt. Efter mottagandet återsändes kopia med bekräftelse på att vi mottagit förordnandet.

Generellt förmånstagarförordnande

Förmånstagare till utfallande dödsfallskapital är, om inte försäkrad skriftligen anmält annat förordnande till Euro Accident i nedan angiven ordning:

- a) försäkrads maka/make eller registrerad partner eller om varken maka/make eller registrerad partner finns, sambo,
- b) försäkrads arvingar. Vid förordnande till arvingar fördelas försäkringsbeloppet enligt arvsrättens regler.

Definitioner

Med maka/make avses den med vilken den försäkrade vid sin död var gift. Förordnande till förmån för maka/make upphör att gälla när ansökan om äktenskapsskillnad inkommit till domstol.

Med registrerad partner avses den med vilken den försäkrade vid sin död var registrerad partner. Förordnande till förmån för registrerad partner upphör att gälla när ansökan om upplösning av partnerskap inkommit till domstol.

Vid förordnande till arvingar fördelas försäkringsbeloppet enligt arvsrättens regler.

Med försäkrads sambo avses den med vilken den försäkrade sammanbor under förutsättning att ingen av dem är gift eller registrerad partner och att de sammanbor på sådant sätt som avses i sambolagen.

Med barn avses försäkrads barn som enligt lag har arvsrätt efter denne, vare sig de är födda inom eller utom äktenskap; i avlidet barns ställe inträder dess avkomlingar. Uttrycket barn omfattar även adoptivbarn och dess avkomlingar, men inte styvbarn eller fosterbarn.

Vid förordnande till maka/make/registrerad partner och barn tillfaller hälften av utfallande belopp den efterlevande maken/maken/registrerade partnern medan den andra hälften fördelas lika mellan barnen.

Med bröstarvingar avses den försäkrades avkomlingar (barn, barnbarn etc). Varje gren tar lika stor del av försäkringsbeloppet. Är något barn avlidet träder dess avkomlingar i dess ställe. Med bröstarvingar jämställs adoptivbarn och dess avkomlingar.

Ovan angivna tolkningsregler gäller om det inte av omständigheterna framgår att den försäkrade varit av annan mening.