

Förmånstagarförordnande

PP Pensions Kapitalförsäkring

Försäkringsnummer

Försäkringstagare

Namn	Personnummer
Mobilnummer	E-post

Förmånstagare (markera med x i lämplig ruta)

Observera att endast ett alternativ kan väljas. Text får inte ändras eller läggas till. Förmånstagare kan helt eller delvis avstå sin rätt.

Standardförordnande

- I första hand make/maka/registrerade partner/sambo. I andra hand barn. I tredje hand arvingar.
- I första hand barn. I andra hand make/maka/registrerade partner/sambo. I tredje hand arvingar.
- Arvingar

Eget förordnande (fylls i om inget av standardförordnanden valts)

- Annat än standardförordnande. Jag vill att mina förmånstagare ska vara nedanstående personer. Samtliga uppgifter är obligatoriska.

Namn	Personnummer	Andel i %
Namn	Personnummer	Andel i %
Namn	Personnummer	Andel i %
Namn	Personnummer	Andel i %

Om någon av ovan namngivna förmånstagare inte finns, ska dennes del fördelas lika mellan de kvarlevande förmånstagarna.
Om samtliga av ovanstående namngivna förmånstagare inte finns ska utbetalningen ske till:

Namn *	Personnummer

Om samtliga ovanstående förmånstagare saknas, arvingar.

* Om du lämnar namn och personnummer blankt sker utbetalningen till arvingar.

Enskild egendom

- Vad förmånstagare erhåller från försäkringen samt avkastningen därav ska vara enskild egendom.
- Vad förmånstagare erhåller från försäkringen samt avkastningen därav ska vara enskild egendom.
Sedan beloppet betalats ut har förmånstagare rätt att genom äktenskapsförord förordna annorlunda.

Underskrift av försäkringstagaren

Datum	Underskrift och behörig firmatecknare	Namnförtydligande