

Förmånstagarförordnande

PP Pensions Kapitalförsäkring

Försäkringsnummer

Försäkringstagare

Namn	Personnummer
Mobilnummer	E-post

Förmånstagare

Observera att endast ett alternativ mellan 1-4 kan väljas. Text får inte ändras om du väljer Standardförordnande.

Standardförordnande

- | | |
|---|--|
| 1 | I första hand make/sambo. I andra hand barn. I tredje hand arvingar. Förmånstagare kan helt eller delvis avstå sin rätt. |
| 2 | I första hand barn. I andra hand make/sambo. I tredje hand arvingar. Förmånstagare kan helt eller delvis avstå sin rätt. |
| 3 | Arvingar. Förmånstagare kan helt eller delvis avstå sin rätt. |

Särskilt förordnande (fylls i om inget av ovan standardförordnanden valts)

4

Annat än standardförordnande. Jag vill att mina förmånstagare ska vara nedanstående personer. Fyll i så tydligt som möjligt. Om raderna inte räcker till nedan kan du bifoga ett separat papper med uppgifterna där det även framgår vilken försäkring det gäller. Papperet måste då vara daterat och underskrivet av försäkringstagaren.

I första hand ska mina förmånstagare vara:

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

I andra hand ska mina förmånstagare vara:

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

I tredje hand ska mina förmånstagare vara:

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

I fjärde hand ska mina förmånstagare vara:		
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. Förmånstagare kan helt eller delvis avstå sin rätt.

Om samtliga ovanstående förmånstagare saknas, utbetalas försäkringsbeloppet till försäkringstagaren 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 försäkringstagare	Namnförtydligande
-------	-------------------------------	-------------------