

# Särskilt förmånstagarförordnande för ITP 1

## För återbetalningsskydd och/eller familjeskydd

### Försäkrad

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Arbetsgivare

### Förmånstagare (markera med x i lämplig ruta)

OBS! Läs informationen på nästa sida innan du fyller i blanketten. Endast ett alternativ kan väljas.

- Alternativ 1  I första hand mina arvsberättigade barn. I andra hand min make/maka/sambo. Förmånstagare kan helt eller delvis avstå sin rätt.
- Alternativ 2  Min make/maka/sambo till ena hälften och mina arvsberättigade barn till den andra hälften. Förmånstagare kan helt eller delvis avstå sin rätt.
- Alternativ 3  Fyll i nedan vilka dina förmånstagare ska vara. De förmånstagare du kan välja mellan är:
- Make/maka eller tidigare make/maka.
  - Registrerad partner eller tidigare registrerad partner.
  - Sambo eller tidigare sambo.
  - Barn, styvbarn eller fosterbarn till dig eller till någon av personerna ovan.

Turordning	Namn	Personnummer	Relation	Andel i %
Turordning	Namn	Personnummer	Relation	Andel i %
Turordning	Namn	Personnummer	Relation	Andel i %
Turordning	Namn	Personnummer	Relation	Andel i %
Turordning	Namn	Personnummer	Relation	Andel i %
Turordning	Namn	Personnummer	Relation	Andel i %
Turordning	Namn	Personnummer	Relation	Andel i %
Turordning	Namn	Personnummer	Relation	Andel i %
Turordning	Namn	Personnummer	Relation	Andel i %

- Alternativ 4  Jag vill att det generella förmånstagarförordnandet åter ska gälla. (Information om det generella förmånstagarförordnandet hittar du på nästa sida)

### Underskrift av försäkrad

Jag är medveten om att det här förordnandet gäller för återbetalningsskydd och/eller familjeskydd inom ITP 1 och inom ITPs giltighetstid enligt den information som finns på sidan 2 på denna blankett.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

### PP Pensions noteringar

Ovanstående förordnande är mottaget och registrerat av:

ITP-planen bygger på ett avtal mellan Svenskt Näringsliv och PTK.

En kopia återsänds till dig när förordnandet är registrerat. Spara den tillsammans med dina försäkringshandlingar.

## Information om förmånstagare och förmånstagarförordnande

### Så fyller du i blanketten

Det är viktigt att du fyller i alla uppgifter om dig själv så att förordnandet blir registrerat på rätt person, och så att vi kan returnera en kopia på förordnandet efter registrering. Vi kan även behöva kontakta dig under pågående ärende. Om aktuell arbetsgivare saknas, fyller du i den senaste arbetsgivaren.

Observera att ett felaktigt ifyllt förordnande kan bli helt eller delvis ogiltigt. Var därför noggrann när du fyller i blanketten!

### Välj förmånstagare

Kryssa endast i ett av de fyra alternativen på blanketten.

#### Alternativ 1

Kryssar du här blir dina barn i första hand förmånstagare till 100 procent. Saknas barn blir det din make/ maka eller sambo.

#### Alternativ 2

Kryssar du här får din make/maka eller sambo 50 procent, och dina barn resterande 50 procent. Om en av parterna saknas eller inte vill ta emot sin andel, går den automatiskt över till den andra parten.

#### Alternativ 3

Här namnger du förmånstagaren eller förmånstagarna. När det gäller dina egna barn behöver du inte fylla i personnummer. Skriv bara "mina barn" i kolumnen "Relation till mig" så räknas även eventuella ofödda barn med.

Skriver du ordet sambo i kolumnen "Relation till mig", förfaller förordnandet i denna del om sammanboendet upphör. Om utrymmet inte räcker till, skriv en separat bilaga. Fyll i turordning, namn på förmånstagaren, personnummer, relation till dig och andel i procent. Glöm inte datum och underskrift.

Observera att det enligt inkomstskattelagen bara är de personer som finns listade under alternativ 3 på blanketten som du kan välja som förmånstagare.

#### Alternativ 4

Kryssa här om du vill att ett tidigare förordnande ska upphöra, eller vill säkerställa att det generella förmånstagarförordnandet gäller.

## Övrigt

Testamente eller liknande viljeyttring är inte ett förmånstagarförordnande och gäller således inte som ett förmånstagarförordnande på försäkringen. Om du skickar med separata bilagor, i det fall utrymmet inte räcker i denna blankett, måste bilagorna vara daterade och underskrivna.

## Om förmånstagarförordnande

### Vilka försäkringsområden täcker förordnandet?

Det här förordnandet gäller om du har tecknat återbetalningsskydd och/eller familjeskydd till din ITP 1 i PP Pension.

Den förmånsbestämda ålderspensionen och familjepensionen i ITP 2 samt ITPK omfattas inte av detta förordnande.

### Vad innebär generellt förmånstagarförordnande?

Det generella förmånstagarförordnandet gäller om du inte skriver ett särskilt förordnande. Där är förmånstagarna, i ordning:

- make/maka, registrerad partner eller sambo
- arvsberättigade barn (oavsett ålder)

Tänk på att make/maka eller registrerad partner är förmånstagare även när mål om äktenskapsskillnad/ upplösande av partnerskap pågår.

### Förordnandets giltighetstid för återbetalningsskydd

Återbetalningsskyddet gäller för inbetalda pengar även om din anställning inom kollektivavtalsområdet upphör. Ett ändrat förmånstagarförordnande gäller tills ett nytt förordnande registrerats.

### Förordnandets giltighetstid för familjeskydd

Familjeskyddet upphör att gälla om du inte längre har en aktiv anställning och det inte längre betalas premier för dig. Vid avslutad anställning gäller förordnandet i 12 månader, om du inte påbörjar en annan anställning inom samma kollektivavtalsområde.

Om du skickar in ett nytt förmånstagarförordnande, upphör detta förordnande att gälla direkt.

Är du osäker på vad du har skrivit för förordnande, rekommenderar vi att du skriver ett nytt. Det är alltid det senast skrivna förmånstagarförordnande som gäller.