

**Återbetalningsskydd - Avtalspension**  
Ändra återbetalningsskydd KAP-KL/AKAP-KR/  
PA 16/BTPK/BTP 1

Kontorsnamn/Avdelning

Kontorsnummer

Datum

Handläggare

Användarid

Telefon (inkl riktnummer)

**Försäkrad**

Försäkringsnummer

Namn

Personnummer

**Ändringen avser** KAP-KL/AKAP-KR PA 16 BTPK BTP 1**Återbetalningsskydd – fyll i ett alternativ** Jag vill lägga till återbetalningsskydd Jag vill ta bort återbetalningsskydd**Familjehändelse**

Om du under de senaste 12 månaderna har gift dig, blivit sambo eller fått barn, behöver du bara fylla i vilket datum familjehändelsen inträffade.

Datum

**Underskrift**

De uppgifter som lämnats i denna handling ligger till grund för försäkringsavtalet.

Jag är medveten om att oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan göra försäkringen ogiltig.

Jag är medveten om att mina personuppgifter kommer att behandlas under avtalets giltighetstid för att Handelsbanken Liv ska kunna uppfylla sina förpliktelser enligt avtalet och enligt lag eller myndighetsbeslut.

Behandlingen sker enligt reglerna i Europeiska Unionens Dataskyddsförordning 2016/679 och på det sätt som beskrivs i förköpsinformationen och försäkringsvillkoren. Närmare information om min personuppgiftsbehandling hittar jag på Handelsbankens hemsida, [www.handelsbanken.se](http://www.handelsbanken.se).

Ort, datum

Den försäkrades namnteckning

Namnförtydligande

**För Handelsbankskontor**

Skanna och skicka till "Försäkringsärenden". Arkiveras 10 år på kontor

ID 2024-04-04 11:55:15

HL815 3.2 2023-01-01

## Så fyller du i blanketten

### Återbetalningsskydd

Vid dödsfall före pensionsåldern sker utbetalning under fem år till förmånstagarna. Om du avlider efter uppnådd pensionsålder fortsätter utbetalningarna till förmånstagarna under den återstående garantitiden.

Förmånstagare till belopp som utbetalas är i angiven ordning:

- 1) Make/sambo
- 2) Den försäkrades arvsberättigade barn

Om du vill ändra på ovanstående måste du lämna ett särskilt förmånstagarförordnande på blankett HL927.

Vilka kan vara förmånstagare

- 1) make eller tidigare make
- 2) sambo eller tidigare sambo
- 3) barn, styvbarn eller fosterbarn till den försäkrade eller till person enligt a–b. Barnbarn är inte tillåtna som förmånstagare.

### Familjehändelse

Väljer du återbetalningsskydd och din familjesituation har ändrats under de senaste 12 månaderna behöver du endast fylla i datum för familjehändelsen. Med familjehändelse menas att du har gift dig, ingått registrerat partnerskap, blivit sambo eller fått barn.

### Hälsodeklaration

Om du har valt återbetalningsskydd utan att din familjesituation förändrats de senaste 12 månaderna kan du behöva fylla i en hälsodeklaration på blankett HL1266. Handelsbanken Liv gör då en hälsoprövning.

För att återbetalningsskyddet ska omfatta redan uppsamlat pensionskapital krävs godkänd hälsodeklaration eller inträffad familjehändelse. Om inget av de två ovannämnda kraven uppfyllts gäller återbetalningsskyddet enbart för framtida premier.

### Underskrift

Din underskrift krävs för att ändringen ska vara giltig.

### Bekräftelse på din ändring

När vi fått din blankett registrerar vi ändringen efter en eventuell hälsoprövning. Vi skickar sedan en bekräftelse till dig.

Har du frågor är du välkommen att ringa Handelsbanken Direkt på telefon 0771-77 88 99