

Datum

Överlåtes från

 Företag Kompanjon Den försäkrade

Överlåtes till

 Företag

Vi har tagit del av de bestämmelser som sammanhänger med att försäkringen ska gälla på annan persons liv. Vi är införstådda med att försäkringens giltighet är beroende av att den försäkrades uppgifter om sitt hälsotillstånd är fullständiga och riktiga.

 Kompanjon

Jag har tagit del av de bestämmelser som sammanhänger med att försäkringen ska gälla på annan persons liv. Det innebär bland annat att den försäkrade såsom förmånstagare övertar försäkringsavtalet om försäkringstagaren dör. Jag är införstådd med att försäkringens giltighet är beroende av att den försäkrades uppgifter om sitt hälsotillstånd är fullständiga och riktiga.

 Den försäkrade

Försäkringen överlåts till den försäkrade som härmed inträder som ägare.
Förmånstagarförordnande som ska gälla för försäkringen anges på bifogad blankett.
Förutsättningen för ett giltigt försäkringsskydd efter en överlåtelse är att den försäkrade tillhör den försäkringsberättigade gruppen.

Försäkrad

Namn

Personnummer

Nuvarande försäkringstagare

Namn/företagsnamn

Personnummer/Organisationsnummer

Ny försäkringstagare

Namn/företagsnamn

Personnummer/Organisationsnummer

Utdelningsadress (vid ny försäkringstagare)

Clearingnummer

Bankkontonummer

Kontohavare

Underskrifter

Medgivande – premiebetalning via autogiro

Jag/vi har tagit del av och accepterat villkoren för autogiro enligt separat blad.

Datum

Den försäkrades namnteckning

Nuvarande försäkringstagares namnteckning

Ny försäkringstagares namnteckning

ID 2022-10-04 16:45:36

HL809 3.4 2020-06-15

Förmånstagarförordnande Kapitalförsäkring

Kapitalspar, Kapitalförsäkring, Livförsäkring, Privatskydd Liv

Kontorsnamn/Avdelning

Kontorsnummer

Datum

Handläggare

Telefon (inkl riktnummer)

| | |
|--------------------------|-------------------|
| Försäkringstagare | Försäkringsnummer |
| Namn | Personnummer |

Förmånstagarförordnande

För kapitalförsäkring kan vem som helst vara förmånstagar, även juridisk person.
Med make avses person som man är gift med, däremot inte person som man sammanbor med.
Förordnande till make förfaller när mål om äktenskapsskillnad pågår.

Med sambo avses att ogift person, med vilken annan ogift person, sammanbor i ett parförhållande med gemensamt hushåll.
Med barn avses, om inte annat anges, endast arvsberättigade barn, däremot inte styvbarn, sambos barn, fosterbarn eller bortadopterat barn. Sådant barn måste särskilt namnges.

Markera förmånstagar vid dödsfall (endast ett alternativ kan väljas)

Förmånstagar ska ha förfoganderätt till försäkringen (Gäller inte Privatskydd Liv).

212

Försäkringstagarens make/sambo. Om make/sambo inte finns eller helt eller delvis avstår från sin rätt, försäkringstagarens arvingar.

213

Försäkringstagarens barn. Om sådana saknas, försäkringstagarens arvingar.

214

Försäkringstagarens barnbarn. Om sådana saknas, försäkringstagarens arvingar.

920

Försäkringstagarens arvingar.

999

Annat förordnande

I avliden eller avstående förmånstagarers ställe inträder den förmånstagar som är närmast i tur enligt förordnandet.

Enskild egendom

Förmånstagarförvärvet och avkastningen därav ska vara mottagarens enskilda egendom.

Förmånstagarförvärvet och avkastningen därav ska vara mottagarens enskilda egendom. Sedan beloppet betalats ut har förmånstagar rätt att genom äktenskapsförord förordna annorlunda.

Underskrift

De uppgifter som lämnats i detta förmånstagarförordnande ska ligga till grund för försäkringsavtalet. Jag är medveten om att oriktig eller

ofullständig uppgift kan medföra inskränkningar i Handelsbanken Livs förpliktelser.

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.

Ort, datum

Försäkringstagarens namnteckning/Båda förmyndarnas namnteckning (gäller omyndigt barn)

Namnförtydligande

Telefon dagtid

Endast en förmyndare finns

Returadress

Handelsbanken Liv, Försäkringsadministration, Box 1325, 111 83 STOCKHOLM