



KAMMARKOLLEGIET

Förmånstagarförordnande för Kammarkollegiets försäkringar

Denna blankett används när Du vill sätta in annan förmånstagare än vad som gäller enligt försäkringsvillkoren.
Se upplysningar på bilagan.

Den försäkrades kontaktuppgifter

Den försäkrades namn	Den försäkrades personnummer
Utdelningsadress	Telefon
Postnummer och ortnamn	E-post

Endast ett av alternativen får användas

Alternativ 1

(Detta alternativ används när förmånstagarna ska få hela beloppet i **tur och ordning**, dvs om förmånstagare 1 har avlidit eller avstår från sin rätt skall förmånstagare 2 få beloppet, osv)

Förmånstagare i nämnd ordning (Namn och personnummer skall anges)

Förmånstagare 1: Namn och personnummer
Förmånstagare 2: Namn och personnummer
Förmånstagare 3: Namn och personnummer
Förmånstagare 4: Namn och personnummer

Alternativ 2

(Detta alternativ används vid **uppdelning av beloppet** mellan flera förmånstagare).

Hur vill Du att försäkringsbeloppet skall fördelas? (sätt kryss i en av rutorna)

<input type="checkbox"/> Varje förmånstagare får lika stor del av beloppet.	<input type="checkbox"/> Varje förmånstagare får en del av beloppet enligt fördelning nedan.
Förmånstagare 1: Namn och personnummer	% av beloppet
Förmånstagare 2: Namn och personnummer	% av beloppet
Förmånstagare 3: Namn och personnummer	% av beloppet
Förmånstagare 4: Namn och personnummer	% av beloppet
Förmånstagare 5: Namn och personnummer	% av beloppet

Om förmånstagare avlidit eller avstår från sin rätt inträder som förmånstagare:

(sätt kryss i en av rutorna)

<input type="checkbox"/> kvarvarande förmånstagare	<input type="checkbox"/> den försäkrades arvingar	<input type="checkbox"/> förmånstagarens arvingar	<input type="checkbox"/> förmånstagarens barn
--	---	---	---

Den försäkrades underskrift

Datum	Namnteckning	Myndighet
-------	--------------	-----------

Vid registreringstillfället har Kammarkollegiet inte tagit ställning till om försäkringen är gällande för den försäkrade. Om detta förordnande vid inträffat dödsfall inte kan verställas enligt sin lydelse, betalas utfallande belopp i enlighet med försäkringsvillkoren.



Läs igenom detta innan du fyller i blanketten:

- Enligt försäkringsvillkoren är make/maka/sambo och barn (under 20 år) eller om sådana saknas, laga arvingar förmånstagare.
- En försäkrad som vill bestämma något annat måste göra ett förmånstagarförordnande.
- Vem som helst kan insättas som förmånstagare.
- Ett upprättat förmånstagarförordnande skall omgående sändas till Kammarkollegiet. För att ett förordnande skall kunna tillämpas måste det allra senast ha kommit Kammarkollegiet tillhanda inom en månad innan dödsfallet.
- Den försäkrade kan när som helst återkalla förordnandet.
- Ett upprättat förordnande skall insändas till:

Kammarkollegiet

651 80 Karlstad

Detsamma gäller återkallelse av ett förordnande.