

**BEGUNSTIGELSE – Nærmeste pårørende eller ingen begunstiget**  
(UDBETALING VED DØDSFALD)

Ønsker du at indsætte en navngiven begunstiget skal du udfylde begunstigelserklæringen 'Navngiven begunstigelse'.

Læs den vedlagte vejledning, inden du udfylder begunstigelserklæringen. Har du spørgsmål, er du altid velkommen til at kontakte din rådgiver.

**1. Kundeoplysninger**

CPR nr.:	Navn.:	
Adresse:	Postnr.:	By:

**2. Forsikringsoplysninger**

Forsikringsnummer \_\_\_\_\_

Begunstigelsen skal gælde alle dækninger under det angivne forsikringsnummer medmindre andet er anført her (sæt ét kryds):

begunstigelsen gælder kun den opsparing, der er tilknyttet forsikringen

begunstigelsen gælder kun den gruppelevsforikring, der er knyttet til forsikringen

**3. Begunstigelse**

Jeg ønsker at indsætte følgende begunstigelse (sæt ét kryds):	Nærmeste pårørende (Se afsnit i vejledningen)	Ingen begunstiget (Udbetaling vil ske til dit dødsbo)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Kundens underskrift**

Ved min underskrift bekræfter jeg samtidig at have læst den vedlagte vejledning.

\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_  
 Dato Forsikringstagers underskrift