

Oppnevning av begunstiget for Gruppelivsforsikring

Avtalenr.: _____, eller senere avtale som måtte avløse denne.

Bedriftsnavn/Foretak: _____

Erklæring

Jeg oppnevner herved følgende som begunstiget til forsikringssummen i tilfelle min død:

Begunstigedes navn og fødselsnummer skrives med blokkbokstaver. Dersom flere enn en person skal begunstiges må den enkeltes andel av forsikringssummen oppgis. Dersom det ikke angis andel av forsikringssum, og det kun er angitt én begunstiget, antar vi at hele forsikringssummen tilfaller den begunstigede. Dersom det ikke er angitt andel av forsikringssum, og det er angitt flere begunstigede, antar vi at forsikringssummen deles i like andeler mellom de begunstigede.

Navn	Fødselsnummer	Andel av forsikringssum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Oppnevningen gjelder ikke eventuelt barnetillegg. Eventuelt barnetillegg utbetales direkte til barnet evt. til barnets verge eller overformynderiet.

Begunstigelsen trer i kraft fra den dag Danica Pensjon har mottatt denne erklæring. Dette er samtidig å regne som en tilbakekallelse av eventuelt tidligere innsendt begunstigelse. Begunstigelsen bortfaller ved skriftlig tilbakekallelse. Begunstigelsen bortfaller også når arbeidstaker trer ut av ordningen, med mindre det tegnes fortsettelsesforsikring.

Dato

Arbeidstakers underskrift

Arbeidstakers navn og fødselsnummer skrevet med blokkbokstaver:

Navn

Fødsels- og personnr. (11 siffer)

Telefonnr. jeg kan nås på ved eventuelle uklarheter: _____

Som ektefelle/samboer til ovenstående forsikrede er jeg gjort kjent med at hele eller deler av en eventuell erstatning fra gruppelivsforsikringen vil tilfalle navngitte begunstigede som angitt ovenfor.

Dato

Signatur

Erklæringen har ankommet Danica Pensjon den: _____