

Handläggare, telefonnummer	Användarid	Utskriftsdatum	Försäkringskontonummer
Ansvarigt clearingnummer	Postkod	<input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Företag	

Försäkringskonto	Försäkringskontonummer (Om förordnandet gäller flera försäkringar anges alla försäkringsnumren)		
Försäkrad/ Försäkrings- tagare	Efternamn och förnamn		Personnummer
	Utdelningsadress		
	Postnummer	Ort	Telefonnummer
Förmånstagare	Ange endast ett alternativ. Väljer du 18, 19 eller 20 får inga strykningar eller tillägg göras. Om annat förordnande önskas ska detta anges under förmånstagarförordnande 99.		
	<input type="checkbox"/> 18 (7) Förmånstagare är den försäkrades make/sambo eller, om make/sambo saknas, den försäkrades barn.		
	<input type="checkbox"/> 19 (8) Förmånstagare är den försäkrades barn eller, om barn saknas, den försäkrades make/sambo.		
	<input type="checkbox"/> 20 Förmånstagare är den försäkrades make/sambo till hälften av pensionen och den försäkrades barn till återstående hälft. Finns inte make/sambo ska barn erhålla hela pensionen. Finns inte barn erhåller make/sambo hela pensionen.		
	<input type="checkbox"/> 99 (9) Annat förmånstagarförordnande enligt följande (om förmånstagare namnges ska även förmånstagarens personnummer anges. OBS! Se möjliga förmånstagare nedan):		
	MÖJLIGA FÖRMÅNSTAGARE Möjliga förmånstagare är make/sambo, f d make/sambo samt barn till den försäkrade eller till dennes make/sambo eller f d make/sambo.		
Återbetalningsskydd	<input type="checkbox"/> Tillägg av återbetalningsskydd Har du under de senaste 12 månaderna ingått äktenskap/partnerskap, blivit sambo och/eller fått barn? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om du svarat "ja", var vänlig ange personnummer på make/sambo eller barn		
	<input type="checkbox"/> Borttag av återbetalningsskydd		
Underskrift	Ort och datum		
	Underskrift		
	Namnförtydligande		Telefon dagtid (även riktnr)

C

Central instans blad

1791
P015
(dec 09)
1 (1)

Till Nordea Liv & Pension, G 150, 105 71 Stockholm eller något av Nordeas kontor f v b Nordea Liv & Pension.
 Nordea Livförsäkring Sverige AB (publ) Orgnr 516401-8508
 Postadress: Nordea Liv & Pension, 105 71 Stockholm
 Telefon 08-787 67 04 www.nordealivochpension.se