



ÄNDRING AV FÖRMÅNSTAGARFÖRORDNANDE

Uppgifter om försäkringen	Försäkringens ägare	Försäkringens nummer
	Ägarens personbeteckning eller FO-nummer	Telefonnummer
	Försäkrad (som berörs av ändringen av förmånstagarförordnandet)	Personbeteckning

Anteckna det nya förmånstagarförordnandet i för detta avsedda punkten

Livförsäkring	<input type="checkbox"/> de anhöriga <input type="checkbox"/> annan:
Sparsumma	<input type="checkbox"/> ägaren till försäkringen <input type="checkbox"/> annan:
Försäkring i fall av bestående invaliditet	<input type="checkbox"/> den försäkrade <input type="checkbox"/> annan:
Försäkring i fall av bestående men till följd av olycksfall	<input type="checkbox"/> den försäkrade <input type="checkbox"/> annan:
Invaliditetsförsäkring	<input type="checkbox"/> den försäkrade <input type="checkbox"/> annan:
Sjukhusförsäkring	<input type="checkbox"/> den försäkrade <input type="checkbox"/> annan:
Sjukkostnadsförsäkring	<input type="checkbox"/> den försäkrade <input type="checkbox"/> annan:

Underteckning	Ort och datum	Försäkringens ägares underteckning
		Namnförtydligande

RETURADRESS:

Mandatum Life, Placerings- och låneskyddsförsäkringar, PB 788, 00101 HELSINGFORS

Mandatum Life, Pensionsförsäkringar, PB 788, 00101 HELSINGFORS

Mandatum Life / Kaleva, Riskförsäkringar, PB 627, 00101 HELSINGFORS (försäkringsgren 090, 091, 801, 901, 931)

Mandatum Life, Nova-gruppensionsförsäkringar, PB 627, 00101 HELSINGFORS



MANDATUM LIFE

ANVISNING

Fyll i uppgifterna om försäkringen

- Försäkringens nummer hittar du i avtals- eller försäkringsbrevet.
- Skriv namnet på försäkringens ägare, fullständiga personbeteckning eller FO-nummer samt telefonnummer.
- Skriv namnet på den försäkrade, vars förmånstagarförordnande du ändrar.

Ändring av förmånstagarförordnandet

Anteckna det nya förmånstagarförordnandet i för detta avsedda punkten beträffande den försäkringsskydd, vars förmånstagarförordnande du vill ändra.

T.ex. om du vill, att förmånstagare i livförsäkringen är de anhöriga, sätt ett kryss (x) i punkten 'de anhöriga'. Om du vill att en namngiven person eller flera namngivna personer är förmånstagare, sätt ett kryss (x) i rutan 'annan' och anteckna förmånstagarens/ förmånstagarnas namn och fullständiga personbeteckning/ personbeteckningar.

- På basis av förmånstagarförordnandet 'de anhöriga' utbetalas hälften av försäkringsersättningen åt maken/maken och den andra hälften delas jämnt mellan bröstarvingarna. Bröstarvingar är den försäkrades barn.
 - I stället för en avliden bröstarvinge träder hans avkomlingar enligt ärvdabalken.
 - Om den försäkrade inte har någon maka/make vid försäkringsfallet utbetalas hela försäkringsersättningen åt bröstarvingarna.
 - Ersättningen utbetalas på motsvarande sätt i sin helhet åt maken/maken, om inga bröstarvingar eller avkomlingar till dessa inte längre är i liv.
 - Övriga arvingar kan få försättningsersättningen endast i det fallet, att den försäkrade inte har någon maka/make och inte heller bröstarvingar.
 - En sambo jämställs inte med äkta en maka/make. Om du vill välja en sambo som förmånstagare, sätt ett kryss (x) i rutan annan och anteckna sambons fullständiga namn och personbeteckning.
- Om det finns flera namngivna förmånstagare, delas försäkringsersättningen jämnt mellan förmånstagarna. Om någon av förmånstagarna avlider före den försäkrade, kvarstår förordnandet beträffande de övriga. Ersättningen utbetalas åt de levande förmånstagarna även till den del den skulle ha utbetalats åt den tidigare avlidna förmånstagaren.
- Om man inte vill dela försäkringsersättningen jämnt mellan de namngivna förmånstagarna, uppges förmånstagarnas andelar som procenttal. T.ex. 75 % Maija Virtanen (personbeteckning) ja 25 % Pekka Lehtinen (personbeteckning). Om någon av förmånstagarna avlider före den försäkrade, betalas dennas andel åt försäkringens ägare.

Försäkringens ägare skall alltid underteckna en ändring av förmånstagarförordnandet.