Swedbank

ÄNDRING AV ÅTERBETALNINGSSKYDD
Privat pensionsförsäkring/Individuell tjänstepension

Swedbank Försäkring
FE 902, 107 77 Stockholm

Personnummer (12 siffror)

								–				

Försäkring nr:

				–										

Namn	Telefon (även riktnr)

Fylls i vid tillägg av återbetal-ningsskydd	☐ **Kryssa i rutan för tillägg av återbetalningskydd** Pensionsförsäkringen tecknas vanligtvis med återbetalningsskydd. Har du tidigare aktivt valt bort återbetalningskyddet kan du åter välja att lägga till återbetalningsskyddet. Vid tillägg av återbetalningsskydd gäller standardförmånstagarförodnandet: **1.** den försäkrades make/sambo/registrerade partner **2.** den försäkrades barn Annat förordnande måste anmälas skriftligt till Swedbank Försäkring för att gälla. Tillägg av återbetalningsskydd kan göras utan hälsoprövning om försäkringskapitalet understiger 30 % eller vid en s k familjehändelse upp tills att du fyllt 60 år. Med familjehändelse menas att du gift dig/registrerat partnerskap, blivit sambo eller fått barn. Begäran om komplettering av återbetalningsskydd måste inkomma till Swedbank Försäkring inom 12 månader från att en sådan händelse har inträffat. Datum för familjehändelse
Fylls i vid borttag av återbetal-ningsskydd	☐ **Kryssa i rutan för borttag av återbetalningsskyddet** Om återbetalningsskyddet väljs bort blir din pension något högre. Saknas återbetalningsskydd görs inga fler utbetalningar och försäkringen upphör vid dödsfall.

Jag intygar att lämnade uppgifter är korrekta

UNDERSKRIFT AV FÖRSÄKRAD

Datum (År, mån,dag)	Namnteckning	Telefon (även riktnr)
		Namnförtydligande