Anmälan om dödsfall

Blanketten skickas i original till

Swedbank Försäkring
FE 902, 107 77 Stockholm

Personnummer

								-				

Försäkringsnummer

Den avlidnes namn

1. Dödsfallsintyg med släktutredning utfärdat av Skatteverket

Innefattar släktutredningen från Skatteverket samtliga förmånstagare?
Om "Nej", ange nedan de ytterligare förmånstagare som finns ☐ Ja ☐ Nej

2. Dödsorsaksintyg utfärdad av av läkare ska bifogas

Dödsorsak (intyg från läkare ska bifogas)

Uppgifter om förmånstagare. Om samtliga förmånstagare inte får plats här, var vänlig fortsätt på sidan 2.
OBS! Vid TGL anges barn till den avlidne som vid dödsfallet var under 20 år även om barnet inte är förmånstagare till grundbelopp.

Efternamn och fullständigt förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)

Försäkringsbelopp utbetalas till konto om detta är anslutet till Swedbanks utbetalningssystem (SUS). För att ansluta konto till SUS - ta kontakt med Swedbank/Sparbanken. Om sådan anslutning saknas sker utbetalning genom en utbetalningsavi.

Vem ska bouppteckningsintyg skickas till?

Namn och adress

☐ Undertecknad ☐ Annan (ange namn och adress)

Måste besvaras om den avlidne inte var gift eller registrerad partner och sambo är förmånstagare

Sammanbodde den avlidne i ett parförhållande med ogift person vid tidpunkten för dödsfallet? Om "Ja", ska sidorna 3 och 4 fyllas i av sambon. ☐ Ja ☐ Nej

Måste besvaras om den avlidne var gift eller registrerad partner

Var ansökan om äktenskapsskillnad/upplösning av partnerskap inlämnad vid tidpunkten för dödsfallet? ☐ Ja ☐ Nej

Om "Ja", ange datum för ansökan

Skaderegistrering
För att minska försäkringsbolagens kostnader för ersättning som baseras på oriktiga uppgifter använder sig bolaget också av ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningsregister (GSR). Registret innehåller vissa uppgifter om skadan samt uppgift om vem som begärt ersättning och används endast i samband med skadereglering. Det innebär att bolaget får reda på om du tidigare anmält någon skada hos annat försäkringsbolag. Personuppgiftsansvarig för GSR är GSR AB, Box 24171, 104 51 Stockholm.

Underskrift

I egenskap av (Släktskap eller annan samhörighet) förklarar undertecknad att ovanstående uppgifter så vitt jag vet är riktiga

Datum

Namnteckning

Utdelningsadress, postnummer och ort

Telefon dagtid (även riktnr)

OBS! FÖRSÄKRINGSBREV I ORIGINAL SKA BIFOGAS ANMÄLAN
Gäller inte om försäkringen är en pensionsförsäkring, gruppförsäkring eller kapitalförsäkring tecknad efter 1 jan 1997.

Den avlidnes namn	Personnummer

Övriga upplysningar

forts. uppgifter om förmånstagare	
Efternamn och fullständigt förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)

Swedbank Försäkrings noteringar

Utbetalningen tillstyrks (datum och sign)

Swedbank

SAMBOUTREDNING

Komplettering vid dödsfall om sambo är förmånstagare

	Personnummer
Den avlidnes namn	-
Försäkring nr	

För prövning av ärendet ber vi att få svar på följande frågor

1. Personuppgifter Sambo	Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer (år, mån, dag, nr)
	Utdelningsadress		Telefon dagtid (även riktnr)
	Postnummer och ort		Telefon kvällstid (även riktnr)
2. Ditt civilstånd vid tidpunkten för dödsfallet	☐ Gift ☐ Ogift	Var ansökan om äktenskapsskillnad inlämnad vid dödsfallet markeras rutan "Gift" och anges till höger datum då ansökan inlämnades.	år, mån, dag
3. Har du och den avlidne gemensamma barn	☐ Ja ☐ Nej	Om "Ja" ange barnens personnummer nedan	
	Personnummer (år, mån, dag, nr)	Personnummer (år, mån, dag, nr)	Personnummer (år, mån, dag, nr)
4. Hur länge hade du och den avlidne sammanbott i ett parförhållande vid tidpunkten för dödsfallet?			
5. Var ni under hela tiden folkbokförda på gemensam adress?	☐ Ja ☐ Nej	Om "Nej", ange anledning nedan	
	Anledning		
6. Ange den adress där du och den avlidne sammanbodde i ett parförhållande vid tidpunkten för dödsfallet?	Utdelningsadress		
	Postnummer och ort		
7. På vilket sätt innehade/innehar ni denna bostad?	☐ Hyresrätt	Vem har ingått avtalet med hyresvärden? ☐ Den avlidne ☐ Jag själv ☐ Vi båda gemensamt	
	☐ Bostadsrätt	Vem var bostadsrättshavare? ☐ Den avlidne ☐ Jag själv ☐ Vi båda gemensamt	
	☐ Äganderätt	Vem var lagfaren ägare till fastigheten? ☐ Den avlidne ☐ Jag själv ☐ Vi båda gemensamt	
8. Hade du själv annan bostad under tiden för sammnboendet?	☐ Ja ☐ Nej	Om "Ja", ange under vilken tid	
	Adress		
	Anledning		
9. Hade den avlidne annan bostad under tiden för samman-boendet?	☐ Ja ☐ Nej	Om "Ja", ange under vilken tid	
	Adress		
	Anledning		
10. Ägde du och den avlidne tillsammans annan egendom än gemensam bostad och bohag?	☐ Ja ☐ Nej	Om "Ja", ange vilken slags egendom	

Den avlidnes namn	Personnummer

11. Fanns mellan dig och den avlidne något skriftligt samboavtal vid dödsfallet?	☐ Ja ☐ Nej	Kopia bifogas ☐ Ja ☐ Nej
12. Hade den avlidne upprättat testamente till förmån för dig?	☐ Ja ☐ Nej	Kopia bifogas ☐ Ja ☐ Nej
13. Vem har förrättat/ kommer att förrätta bouppteckningen?	Namn	
	Utdelningsadress, postnummer och ort	
	Kopia av bouppteckningen bifogas ☐ Ja ☐ Nej	
14. Övriga omständigheter som du vill åberopa		
Medgivande Underskrift av sambo	För utredning i ärendet kan banken komma att behöva inhämta yttranden från personer som kände den avlidnes förhållanden. Om detta blir nödvändigt - godkänner du att sådana personer får kännedom om de uppgifter som du ingivit i ärendet? ☐ Ja ☐ Nej Jag försäkrar att här lämnade uppgifter är riktiga	
	Datum	Namnteckning

Styrkande av samboförhållande

Efterlämnar den avlidne myndiga barn eller föräldrar bör de nedan styrka dina lämnade uppgifter.
Ett samboförhållande kännetecknas enligt sambolagen i normalfallet av att två personer stadigvarande bor tillsammans i ett parförhållande och har gemensamt hushåll.

Uppgiftslämnarens släktskap med den avlidne		Uppgiftslämnarens släktskap med den avlidne	
Datum	Telefon dagtid (även riktnummer)	Datum	Telefon dagtid (även riktnummer)
Underskrift		Underskrift	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	

Uppgiftslämnarens släktskap med den avlidne		Uppgiftslämnarens släktskap med den avlidne	
Datum	Telefon dagtid (även riktnummer)	Datum	Telefon dagtid (även riktnummer)
Underskrift		Underskrift	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	