

Swedbank Försäkring
FE 902, 107 77 Stockholm

Anmälan kan endast avse en försäkring.

Organisationsnummer																				
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Personnummer (12 siffror)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Försäkring nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ombud nr	Handläggare
----------	-------------

E-post

Den försäkrades namn

P-id	Telefon (även riktnr)
------	-----------------------

Försäkringen har överlåtit till	Förnamn och efternamn/Firmanamn	Person-/Organisationsnummer	
	Utdelningsadress		
	Postnummer och ort	Datum för överlåtelsen	Nye ägaren make till överlåtaren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Typ av överlåtelse	<input type="checkbox"/> a. Överlåtelse genom bodelning (Bodelningsavtalet bifogas)
	<input type="checkbox"/> b. Överlåtelse genom köp (Köptavtal ska upprättas men behöver inte insändas till Swedbank Försäkring)
	<input type="checkbox"/> c. Överlåtelse genom gåva (Om gåvobrevet innehåller villkor som begränsar gåvomottagarens förfoganderätt eller andra villkor som berör försäkringen ska gåvobrevet insändas)
	<input type="checkbox"/> d. Annan överlåtelse

Försäkringsbrev	Är försäkringen tecknad före 1 januari 1997 skall försäkringsbrevet bifogas, såvida detta inte tidigare utbytt mot försäkringsbesked. Är försäkringsbrevet förkommet, måste det dödas. Kontakta i så fall Swedbank Försäkring.
------------------------	--

Vid försäkring med pågående utbetalning	Utbetalningarna ska i fortsättningen göras till																				
	<input type="checkbox"/> Samma försäkring som tidigare																				
	<input type="checkbox"/> Till nye försäkringstagaren via Swedbanks utbetalningssystem, SUS																				
	<input type="checkbox"/> Till försäkring i Swedbank Försäkring nr <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

Vid pantsatt försäkring/ oåterkallelig förmånstagare	Om försäkringen är pantsatt krävs panthavarens medgivande till överlåtelsen (lämnas på sid 3). Panträtten i försäkringen upphör genom överlåtelsen. Ska försäkringen utgöra pant även efter överlåtelsen, krävs att nytt pantavtal upprättas mellan panthavaren och den nye ägaren och att Swedbank Försäkring underrättas därom. Anmälan om pantsättning görs på blankett SL 019. Överlåtelse kräver även samtycke av oåterkallelig förmånstagare.
---	---

Upplysningar om förmånstagarförordnande	<p>Vid överlåtelse av försäkring betraktas den nye ägaren som försäkringstagare. Genom överlåtelsen upphör det tidigare förmånstagarförordnandet att gälla. Vid överlåtelse till annan än make/reg partner/sambo går dessutom försäkringens eventuella utmätningsfrihet förlorad.</p> <p>Anmäls inte ny förmånstagare, tillfaller försäkringen försäkringstagarens dödsbo vid försäkringstagarens död. För försäkring som tecknats efter 1 oktober 2011 gäller dock ett standardförordnande i villkoren (I första hand försäkringstagarens make/sambo/reg partner, i andra hand försäkringstagarens arvingar) såvida inte den nye försäkringstagaren anmält att försäkringen ska gälla utan förmånstagare eller att dödsboet ska vara förmånstagare.</p> <p>OBS! En överlåtelse av försäkring innebär ingen ändring när det gäller vem som är försäkrad. Ett förordnande vid försäkringstagarens död, kommer därmed att avse försäkringen som sådan, inte det belopp som utfaller vid den försäkrades död.</p>
--	--



Namn	Personnummer
------	--------------

Begreppet barn eller barnbarn innebär att i avlidet barn eller barnbarns ställe, inträder barnets respektive barnbarnets bröstarvingar.

Är dödsboet förmånstagare ingår beloppet i bobehållningen och fördelas enligt arvsreglerna med hänsyn taget till eventuellt testamente.

I det fall du önskar att försäkringsbeloppet ska tillfalla förmånstagaren vid viss ålder ska särskild förvaltare utses och anges i förmånstagarförordnandet.

Endast ett av alternativen A till C får användas.

Alternativ A

Förmånstagare vid försäkringstagarens död i nämnd ordning

Försäkringstagarens

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Make/sambo/
registrerad partner
2. Dödsbo | <input type="checkbox"/> 1. Make/sambo/registrerad partner
2. Barn
3. Dödsbo | <input type="checkbox"/> 1. Barn
2. Dödsbo | <input type="checkbox"/> 1. Barn
2. Make/sambo/registrerad partner
2. Dödsbo |
| <input type="checkbox"/> 1. Barnbarn
2. Dödsbo | <input type="checkbox"/> 1. Barnbarn
2. Make/sambo/registrerad partner
3. Dödsbo | <input type="checkbox"/> 1. Syskonbarn
2. Dödsbo | |
| <input type="checkbox"/> Försäkringstagarens dödsbo | | | |

Alternativ B

Detta alternativ används när förmånstagare ska få försäkringen i tur och ordning (ange personnummer om förmånstagaren namnges). Förmånstagare i nämnd ordning

I första hand _____

I andra hand _____

I tredje hand _____

Anges flera förmånstagare under samma punkt gäller följande om inte annat anges. Om förmånstagare avlidit eller avstår från sin rätt inträder kvarvarande förmånstagare.

Alternativ C

Detta alternativ används vid uppdelning av försäkringen mellan flera förmånstagare. Varje förmånstagare får lika stor andel om inte annat anges.

Namn och personnummer	% av beloppet

Ifylls alltid vid alternativ C: Om förmånstagare avlidit eller avstår från sin rätt inträder som förmånstagare.

- kvarvarande förmånstagare förmånstagarens barn försäkringstagarens dödsbo

Enskild egendom	Ska belopp eller försäkring som förmånstagare får, liksom avkastningen därav, vara förmånstagarens enskilda egendom? OBS! Ej möjligt om dödsbo är förmånstagare.
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, med rätt för förmånstagaren att annorlunda förordna. Saknas markering i någon av rutorna, gäller att belopp inte blir förmånstagarens enskilda egendom.

Namn	Personnummer
------	--------------

Övriga noteringar t ex villkor	

OBS! Premiebetalning kan endast göras genom överföringar från konto i bank. Kontakta ditt bankkontor för uppläggnig av överföring. Några premieavier skickas inte från Swedbank Försäkring.

VIKTIG INFORMATION OM ÖVERLÅTELSE AV DEPÅFÖRSÄKRING

- En ny försäkring öppnas och den gamla annulleras.
- Fondandelarna i den avgivande försäkringen kommer att säljas och placering görs i den mottagande försäkringen enligt ursprunglig fondfördelning. Om en fond inte är valbar längre inom försäkringssparande placeras kapitalet i Swedbank Robur Räntefond Kort.
- Det är inte möjligt att göra fondbyten eller att handla i depå under handläggningstiden.
- Eventuell Depå flyttas över intakt.
- Innehåller försäkringen fonder som inte har daglig handel tar handläggningen lång tid.
- Eventuell återstående avkastningsskatt för innevarande år kommer att dras i den gamla försäkringen.
- Depån kan vara pantsatt. Detta måste tas bort av banken före flytt av depåinnehav (instruktion för borttag av pantsättning depå finns på Kanal 1)
- Eventuella utdelningar kan fördröja handläggningen.

Vid depåförvaltning bekräftar ny försäkringstagare härmed att

- jag/vi mottagit Bankens nu gällande ALLMÄNNA BESTÄMMELSER FÖR DEPÅAVTAL OCH ALLMÄNNA VILLKOR FÖR HANDEL MED FINANSIELLA INSTRUMENT i de delar som är tillämpliga enligt försäkringsvillkoren samt
- att jag/vi mottagit dokumenten "Information om Swedbank" / "Information om Banken" och "Information om egenskaper och risker med finansiella instrument".

Underskrift av tidigare försäkringstagare

Datum
Namnteckning/Firmateckning (Firmanamnet samt underskrift)
Namnförtydligande

Underskrift av ny försäkringstagare

Datum
Namnteckning/Firmateckning (Firmanamnet samt underskrift)
Namnförtydligande

Underskrift av den försäkrade om annan än ovan

Datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Underskrift av panthavare/oåterkallelig förmånstagare

Jag medger att försäkringen överläts enligt ovan och bekräftar att jag tagit del av informationen under rubriken "Vid pantsatt försäkring" på sid 1.	
Datum	Panthavarens underskrift
Namnförtydligande	