

Swedbank Försäkring, FE 902, 10     Stockholm.

FÖRSÄKRAD

Namn _____

Personnummer

FÖRETAG

Namn _____ Organisationsnummer _____

FONDVAL

Fondens namn _____ Andel % _____

1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____
5	_____	_____

 lderspension

Om du inte g r annat val, kommer ditt sparande att placeras i aktuell Swedbank Robur Transferfond, en generationsfond som innehåller både aktier och räntebärande placeringar.

VAL AV EFTERLEVANDESKYDD

Försäkringen gäller alltid med återbetalningsskydd om inget annat anges nedan.

Återbetalningsskydd innebär att aktuellt pensionskapital ligger till grund för efterlevandepensionen till insatt f rm ntagare.

Du kan välja bort återbetalningsskyddet. Det innebär att det inte kommer att göras några utbetalningar efter din död. I gengäld f r du något högre ålderspension.

Du kan också välja till ett garanterat efterlevandeskydd för att ge familjen ett extra skydd. Du väljer då ett belopp, som om det  r högre än värdet av ditt pensionskapital, kommer att ligga till grund för utbetaling av efterlevandepension.  r det lägre, utbetalas ändå återbetalningsskyddet.

Val av garanterat efterlevandeskydd måste göras inom 90 dagar från det att Swedbank Pensionsplan tecknats. I annat fall måste h ls f rklaring lämnas. Detsamma gäller vid senare höjning av beloppet.

Jag önskar garanterat efterlevandeskydd _____ kr (minst 50.000 kr)

Nej tack, jag önskar vare sig återbetalningsskydd eller garanterat efterlevandeskydd. Jag är medveten om att inga utbetalningar görs efter min död.

F rm nstagare till efterlevandeskydd pension**F rm nstagare om inget annat anges nedan: 1. Make/sambo/registrerad partner 2. Barn (ej barns bröstarvingar)**

1. Barn (ej barns bröstarvingar) 2. Make/sambo/registrerad partner.

 ndring av f rm nstagare f r individuell Livförsäkring eller TGL görs på separat blankett. Kontakta din rådgivare.

UNDERSKRIFT

Datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande
-------	---------------	--------------------

