

Swedbank Försäkring
FE 902, 107 77 Stockholm

Personnummer (12 siffror)

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

Försäkring nr:	8612-4													
----------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Den försäkrades namn

FRÅN FÖRVALTNINGSFORM

<input type="checkbox"/>	Från Traditionell förvaltning till Fondförvaltning. Hela värdet flyttas.
<input type="checkbox"/>	Befintligt värde kvarstår i Traditionell förvaltning. Nya premier placeras i Fondförvaltning.

	Fondens namn	Andel	
Fondval		_____ %	Ålderspension Om du inte gör annat val, kommer ditt sparande att placeras i aktuell Swedbank Robur Transferfond, en generationsfond som innehåller både aktier och räntebärande placeringar.
Anges med helt procenttal, max 5 fonder		_____ %	
		_____ %	
		_____ %	
		_____ %	

Observera! Byte av förvaltningsform sker inom en månad från ansökans ankomst till Swedbank Försäkring.

Eventuella riskförmåner flyttas över till den nya försäkringen enligt tidigare omfattning.

UNDERSKRIFT AV DEN FÖRSÄKRADE

Datum	Underskrift
-------	-------------

