Dödsfallsanmälan (Pensionsförsäkring)

Nordnet

Denna handling ifylls av anhörig eller annan som väl känner den avlidnes släktförhållanden och ska alltid undertecknas och insändas till Nordnet Pensionsförsäkring AB tillsammans med av Skatteverket utfärdat dödsfallsintyg och släktutredning.

Försäkringsnummer
Depånummer

Försäkringstagare/ försäkrad	Den avlidnes namn (tilltalsnamn, efternamn)	Dödsfallsdatum (åå-mm-dd)	Personnummer

Frågor till anhörig	
	Måste besvaras om den avlidne var gift eller ingått registrerat partnerskap. Pågick vid dödsfallet mål om äktenskapsskillnad eller upplösning av registrerat partnerskap vid domstol? Ja ☐ Nej ☐
	Måste besvaras om den avlidne var ogift Sammanbodde den avlidne vid tidpunkten för dödsfallet med ogift person under äktenskapsliknande förhållanden? Ja ☐ Nej ☐ Om ja fr.o.m. när _____ /_____ (åå-mm). Komplettera med namn, adress och personnummer nedan.

Namn	Personnummer	E-postadress

Utbetalningsadress	Postnummer	Ort

Information om förmånstagarna

Begäran om utbetalning (Jag vill att utbetalningen ska sättas in på nedanstående konto)

Utbetalningar från försäkringsdepån kan endast göras till ett svenskt konto.

Starttidpunkt för utbetalning /_____(år, månad)* Utbetalningstid _____ (antal år)*

Utbetalningsperiodicitet ☐ månad ☐ kvartal ☐ halvår ☐ år

Namn	Personnr	Medborgarskap	E-postadress

Adress	Postnummer	Ort	Land

Jag vill att pengarna sätts in på mitt kontonummer (inkl. clearing):

Ort	Datum

Förmånstagarens underskrift	Namnförtydligande

Begäran om utbetalning (Jag vill att utbetalningen ska sättas in på nedanstående konto)

Utbetalningar från försäkringsdepån kan endast göras till ett svenskt konto.

Starttidpunkt för utbetalning /_____(år, månad)* Utbetalningstid _____ (antal år)*

Utbetalningsperiodicitet ☐ månad ☐ kvartal ☐ halvår ☐ år

Namn	Personnr	Medborgarskap	E-postadress

Adress	Postnummer	Ort	Land

Jag vill att pengarna sätts in på mitt kontonummer (inkl. clearing):

Ort	Datum

Förmånstagarens underskrift	Namnförtydligande

Nordnet Pensionsförsäkring AB Box 30068 104 25 Stockholm Tel: 010 583 30 00 Fax: 010 583 30 67
E-mail: pension@nordnet.se www.nordnet.se Org. nr. 516406-0286 Innehar F-skattsedel Styrelsens säte: Stockholm

Dödsfallsanmälan (Pensionsförsäkring)

Nordnet

Begäran om utbetalning (Jag vill att utbetalningen ska sättas in på nedanstående konto)

Utbetalningar från försäkringsdepån kan endast göras till ett svenskt konto.

Starttidpunkt för utbetalning /_____(år, månad)* Utbetalningstid _____ (antal år)*

Utbetalningsperiodicitet ☐ månad ☐ kvartal ☐ halvår ☐ år

Namn	Personnr	Medborgarskap	E-postadress

Adress	Postnummer	Ort	Land

Jag vill att pengarna sätts in på mitt kontonummer (inkl. clearing):

Ort	Datum

Förmånstagarens underskrift	Namnförtydligande

Utbetalningsinformation

- Om förmånstagaren är omyndig och utbetalande belopp är större än ett prisbasbelopp/år ska pengarna sättas in på ett överförmyndarspärrat konto.
- Utbetalas med andel per utbetalningstillfälle enligt vald utbetalningsplan. (Årsvis utbetalning i 5 år ger 1/5 år 1, 1/4 år 2, 1/3 år 3 osv.)
- Utbetalning sker i efterskott. Utbetalningar kan endast göras till ett svenskt konto.
- Är ursprungsförsäkringen en fondförsäkring är placering endast tillåten i daglighandlade fonder med vissa förbehåll. 75% av fonderna ska vara daglighandlade Försäkringsbolaget säljer innehav inför utbetalning. Se allmänna villkor för privatpersoner/Tjänstepensionsvillkoren för mer information.
- Är ursprungsförsäkringen en depåförsäkring är placering tillåten i aktier, fonder och likvider med vissa förbehåll. Finns fonder på depån ska minst 75% av dessa vara daglighandlade. Du säkerställer själv att likvid finns tillgängligt på din depå senast den 1:a i utbetalningsmånaden. I annat fall säljer Nordnet värdepapper för att täcka kommande utbetalning. Se allmänna villkor för privatpersoner/Tjänstepensionsvillkoren för mer information.
- Om ursprungsförsäkringen var under utbetalning övertar förmånstagaren befintlig utbetalningsplan. Se allmänna villkor för privatpersoner/ Tjänstepensionsvillkoren för mer information.
- Försäkringsbolaget åtar sig inget ansvar för värdeförändringen av kapitalet i försäkringen, utan den försäkrade står för risken.
- Historisk avkastning är ingen garanti för framtida vinst. De pengar som placeras i finansiella instrument kan både öka och minska i värde.

Förmånstagarförordnande

- Om den avlidne var försäkringens ägare och förmånstagare är insatt, fördelas försäkringsbeloppet enligt förmånstagarförordnandet. De uppgifter som efterfrågas behövs för att Nordnet Pensionsförsäkring AB ska kunna göra korrekt utbetalning enligt förordnandet.
- Finns ingen giltig förmånstagare eller om återbetalningsskyddet är borttaget på, Tjänstepension, Privatpension, Kapitalpension eller KAP-KL sker ingen utbetalning.
- Om en förmånstagare dör eller avstår till sin del (helt eller delvis), går pengarna vidare till nästa person i tur enligt förordnandet.

Övriga frågor

Förmånstagare kan under vissa förutsättningar helt eller delvis avstå från försäkringsbeloppet till förmån för den närmaste berättigade förmånstagaren.

☐ Förmånstagaren önskar avstå, kontakt önskas. ☐ Övriga frågor, kontakt önskas.

Namn på kontaktperson	Telefon	E-postadress

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. Jag medger att läkare, sjukhus eller annan vårdanstalt samt försäkringsinrättning (inkl allmän försäkringskassa, Polismyndighet och Statistiska Centralbyrån) får lämna bolaget de upplysningar som bolaget behöver för bedömande av (mina) ersättningsanspråk.

Underskrift (dödsboets angelägenheter handhas av)

Namnteckning		Datum

Utbetalningsadress	Postnummer	Ort

Släktskap eller annan samhörighet med den avlidne	Telefon	E-postadress

Nordnet Pensionsförsäkring AB Box 30068 104 25 Stockholm Tel: 010 583 30 00 Fax: 010 583 30 67
E-mail: pension@nordnet.se www.nordnet.se Org. nr. 516406-0286 Innehar F-skattsedel Styrelsens säte: Stockholm