

# Ändrat förmånstagarförordnande för Fortsättningsförsäkring – TGL



Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt  
Box 5125 102 43 STOCKHOLM  
Tfn 08-696 22 80

|                              |     |     |    |
|------------------------------|-----|-----|----|
| Den försäkrades personnummer |     |     |    |
| år                           | mån | dag | nr |
|                              |     |     |    |

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Den försäkrades namn och adress (v g texta) | Telefon (även riktnummer) |
|   |                           |
|   |                           |

**Obs! Läs informationen på nästa sida innan du fyller i blanketten.**

Om du har några frågor är du välkommen att ringa till Bliwa Livförsäkring, Försäkringsavdelningen, telefon 08- 696 22 80.

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Alternativ 1</b><br>Om alternativ 1 kryssmarkeras ska inga personer namnges. Önskas namngiven förmånstagarare, välj alternativ 2 eller 3.  | Förmånstagarare ska vara:<br>I första hand: min make/registrerade partner.<br>I andra hand: mina arvingar.  |
| <input type="checkbox"/> <b>Alternativ 2</b><br>Detta alternativ används om du vill sätta in din sambo som förmånstagarare i första hand.  | I första hand min sambo (gäller så länge vi sammanbor)<br>Namn: _____<br>Personnummer (10 siffror): _____<br>I andra hand mina arvingar.  |
| <input type="checkbox"/> <b>Alternativ 3</b><br>Detta alternativ används om du vill sätta in annan förmånstagarare än de som finns i alternativ 1 och 2 eller om du vill fördela beloppet på annat sätt än ovan. | Förmånstagarare ska vara (i turordning):<br>I första hand: _____<br>I andra hand: _____<br>_____<br>_____<br><i>Alternativ 3 är avsett för namngiven förmånstagarare.<br/>Ange för- och efternamn, fullständigt personnummer samt i förekommande fall släktskapsförhållande. Om flera förmånstagarare sätts in under samma punkt ska fördelningen mellan dem anges i procent.</i> |

**Det alternativ som ska gälla har jag markerat med kryss.**

Förordnandet gäller inte för i försäkringen eventuellt ingående barntillägg.

Om det ovan angivna förmånstagarförordnandet inte kan verkställas enligt sin lydelse när jag har avlidit, ska det i försäkringsvillkoren angivna förmånstagarförordnandet gälla.

|               |  |
|---------------|--|
| Ort och datum | Den försäkrades egenhändiga namnteckning |
|               |  |

Skicka in blanketten till Bliwa Livförsäkring,  
Försäkringsavdelningen, Box 5125 102 43 Stockholm.  
En kopia återsänds av Bliwa sedan förordnandet har registrerats.  
Spara den tillsammans med dina försäkringshandlingar. Om ett ändrat förordnande har lämnats kan förordnandet behöva ses över om t ex familjesituationen ändras.

**Ovanstående förordnande är registrerat.  
Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt  
Försäkringsavdelningen**

Datum

Sign

## Information om förmånstagare och förmånstagarförordnande

### Förmånstagarförordnande enligt försäkringsvillkoren

#### Grundbeloppet

Förmånstagare är i följande ordning:

- make, registrerad partner
- barn (oavsett ålder)
- föräldrar eller, om någon av dem är avliden, den efterlevande föräldern
- till dödsbodelägarna som förmånstagare utbetalas 0,5 prisbasbelopp för begravningskostnader.

Make/registrerad partner är förmånstagare även när mål om - äktenskapsskillnad/upplösande av partnerskap pågår.

Registrerad partner – person med vilken den försäkrade låtit registrera partnerskap enligt lagen om registrerat partnerskap ( 1994:117) Lagen avser personer av samma kön.

Med barn avses försäkrads barn, som enligt lag har arvsrätt efter denne. Det gäller oavsett om barnet är fött inom eller utom äktenskapet. I avlidet barns ställe inträder dess avkomlingar. Uttrycket barn omfattar även adoptivbarn och dess avkomlingar, men inte styvbarn eller fosterbarn. Försäkringsbeloppet fördelas efter arvsrättens regler.

#### Ändrat förmånstagarförordnande

Den försäkrade kan göra ett annat förmånstagarförordnande. Förordnandet kan endast göras till fysisk person. Det ska göras skriftligen och skickas in till Bliwa Livförsäkring, Försäkringsavdelningen. Testamente eller liknande viljeyttring är inte ett förmånstagarförordnande.

### När du fyller i blanketten

#### Alternativ 1 på framsidan

Kretsen av förmånstagare vidgas. Saknas make/registrerad partner, barn och barnbarn inträder som förmånstagare föräldrar, syskon, syskonbarn, far- och morföräldrar och deras barn i den turordning och med den fördelning som ärvdabalken föreskriver.

#### Alternativ 2 på framsidan

Används när tjänstemannen önskar göra ett annat förordnande än enligt alternativ 1. Juridisk person (aktiebolag, förening, stiftelse o dyl.) kan ej göras till förmånstagare i TGL.

#### Övrigt

Person som sammanbor med försäkrad utan att äktenskap/registrerat partnerskap ingåtts jämföras inte med make/registrerad partner. För att TGL:s grundbelopp ska tillfalla sammanboende fordras att försäkrad gör ett särskilt förordnande – alternativ 2 ska då användas.

Skulle en tillämpning av förmånstagarförordnandet leda till ett resultat som är oskäligt mot make/registrerad partner eller bröstarvinge, kan förordnandet jämkas. Se 104 § lagen om försäkringsavtal.

#### Skattebestämmelser

TGL är en utmätningsfri kapitalförsäkring. Utfallande försäkringsbelopp är fritt från inkomstskatt och arvsskatt.