

## Särskilt förmånstagarförordnande för efterlevandepension

Den försäkrades namn (v g texta)	Telefon (Även riktnummer)
Adress	Avtalsnummer 920
Postnr och ort	

Den försäkrades personnummer:

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

<input type="checkbox"/>	<b>Alternativ 1</b> (ange inte namn på förmånstagarna)	Förmånstagare ska vara: <ul style="list-style-type: none"> <li>• i första hand mina arvsberättigade barn</li> <li>• i andra hand min make/maka, registrerade partner eller sambo.</li> </ul>	Önskas namngiven förmånstagare ber vi dig att välja alternativ 3.	
<input type="checkbox"/>	<b>Alternativ 2</b> (ange inte namn på förmånstagarna)	Förmånstagare ska vara: <ul style="list-style-type: none"> <li>• till ena hälften min make/maka, registrerade partner eller sambo</li> <li>• till andra hälften mina arvsberättigade barn.</li> </ul> Om någon av ovanstående förmånstagare saknas eller avstår sin del tillfaller hela beloppet den andra parten.		
<input type="checkbox"/> <b>Alternativ 3</b> Fyll i vilka dina förmånstagare ska vara. De förmånstagare du kan välja mellan är: <ul style="list-style-type: none"> <li>• make/maka, registrerad partner, eller sambo</li> <li>• tidigare make/maka, registrerad partner eller sambo</li> <li>• barn, styvbarn eller fosterbarn till dig eller någon av de ovan nämnda personerna.</li> </ul>				
Turordning	För- efternamn	Personnummer	Relation	Andel i procent
<input type="checkbox"/> <b>Alternativ 4</b> Jag vill att det generella förmånstagarförordnandet i respektive försäkringsvillkor åter ska gälla				

<p><input type="checkbox"/> <b>Enskild egendom</b></p> <p>Vad förmånstagare erhåller från försäkringen och vad som sätts i dess ställe samt avkastningen därav skall vara enskild egendom i äktenskapet och får inte heller ingå i bodelning enligt bestämmelserna i sambolagen. Förmånstagare har rätt att genom äktenskapsförord eller samboavtal upphäva detta förordnande.</p> <p>Skicka blanketten till Bliwa, Box 5125, 102 43 Stockholm. En kopia returneras till dig när Bliwa har registrerat förordnandet. Spara den tillsammans med dina övriga försäkringshandlingar.</p>	
Datum (år, mån,dag)	Namnteckning

Ovanstående förordnande har registrerats av Bliwa.

## Information om förmånstagare och förmånstagarförordnande

### Hur du fyller i blanketten

#### Uppgifter om dig

När du fyller i blanketten är det viktigt att du endast anger *ett* av de fyra alternativen. Tänk i övrigt på att fylla i alla uppgifter som vi frågar efter i blanketten. Om du inte har någon nuvarande arbetsgivare, ange namnet på din senaste arbetsgivare.

Blanketten behöver endast fyllas i om du bedömer att det generella förordnandet, som finns i försäkringsvillkoren, inte passar din situation. Se kolumnen bredvid för vad det generella förordnandet innebär.

#### Välj förmånstagare

Kryssa i ett av de fyra alternativen på framsidan.

**Alternativ 1:** Om du kryssar här blir i första hand dina barn förmånstagare till samtliga belopp. Om det inte finns några barn blir din make/maka, registrerade partner eller sambo förmånstagare.

**Alternativ 2:** Om du kryssar här blir din make/maka, registrerade partner eller sambo förmånstagare till hälften och dina barn till den andra hälften. Om det inte finns någon make/maka/registrerad partner eller sambo kommer dina barn få samtliga belopp. Detsamma gäller om personen avstår från förmånstagarförvärvet. Motsvarande gäller om några barn inte finns.

**Alternativ 3:** Om du kryssar här måste du namnge den eller de förmånstagare du väljer samt ange deras personnummer och vilken relation personen har till dig. Du ska också ange i vilken turordning personerna ska ha rätt till försäkringsbeloppen och till vilken andel. Observera att du *endast kan välja de personer som anges i rutan*. Det beror på regler i inkomstskattelagen som gäller för pensionsförsäkring.

*Exempel i alternativ 3:* Du kan t.ex. skriva "1. Mina barn 75 % Min sambo 25 %", vilket innebär att dina barn och din sambo delar på beloppen. Du kan också skriva "1. Mina barn 100 % 2. Min sambo 100 %", vilket innebär att om du har barn får de alla belopp och din sambo får endast pengar om dina barn inte är i livet.

*Tänk på* att endast namnge en sambo om du vill att personen ska vara förmånstagare även om samboförhållandet har upphört när du avlider. Om du namnger en person och skriver "sambo" i rutan relation till mig kommer förordnandet inte att gälla för den personen om samboförhållandet har upphört när beloppen ska betalas ut.

*Tänk på* att inte namnge eller ange personnummer på dina barn om du vill att alla dina barn som finns när du avlider, men som eventuellt inte finns nu, ska dela på beloppet.

**Alternativ 4:** Om du kryssar här kommer ett tidigare särskilt förmånstagarförordnande att upphöra att gälla. Det innebär i sin tur att det generella förordnandet i försäkringsvillkoren gäller istället. Se i nästa spalt vad det generella förordnandet innebär.

**Underskrift: Tänk på att alltid skriva datum och underteckna förordnandet. Det senast skrivna förordnandet gäller!**

**Du kan inte göra ett förmånstagarförordnande genom testamente eller liknande viljeyttring.**

### Vad innebär ett generellt förmånstagarförordnande?

Varje försäkringsvillkor innehåller ett generellt förmånstagarförordnande. Där är förmånstagarna i turordning:

1. make/maka/registrerad partner eller sambo
2. arvsberättigade barn.

Enligt försäkringsavtalslagen gäller att ett förordnande till förmån för make/maka/registrerad partner upphör att gälla om det pågår mål om äktenskapsskillnad eller upplösning av partnerskapet

### Skicka in blanketten till

Bliwa, Box 5125, 102 43 Stockholm

**Kom ihåg att se över ditt förordnande om din familjesituation förändras!**