

Anmälan om dödsfall Seniorförsäkring

Bliwa

Avtalsnummer

Skickas till:

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

Personuppgifter

Den avlidnes namn	Personnummer
C/o	Dödsboets adress
Postnummer	Ort

Begäran om utbetalning

Dödsboets konto – dvs konto som har tillhört den avlidne*

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
--------------	----------------	-------------

*) om kontonummer till dödsboet saknas, utbetalas beloppet till dödsboet med en bankgiroavi.

Underskrift av den som avger försäkringen samt begär utbetalning

Ort och datum	Namn-teckning
Telefon dagtid (även riktnummer)	Namn-förtydligande
Utdelningsadress	Postnummer och ort
E-post	

Observera! För att Bliwa ska kunna handlägga ärendet ska denna blankett samt registerutdrag från Skatteverket "Dödsfallsintyg och släktutredning" insändas samtidigt.