

! Använd denna blankett för att registrera ett förmånstagarförordnande för dödsfallsersättning.

Skicka förmånstagarförordnandet till:  
Movestic Livförsäkring AB  
Box 7853  
103 99 Stockholm

**A Försäkringen**

Försäkringsnummer
-------------------

**B Försäkringstagaren**

Tilltalsnamn och efternamn		Personnummer
E-postadress	Telefon dagtid	Mobiltelefonnummer

**C Försäkrad (om annan än försäkringstagare)**

Tilltalsnamn och efternamn		Personnummer
E-postadress	Telefon dagtid	Mobiltelefonnummer

**D Förmånstagarförordnande (välj ett av följande sex alternativ)**

Välj endast ett av följande alternativ genom att sätta kryss i rätt ruta och fylla i övriga uppgifter:

<input type="checkbox"/> <b>Alternativ 1</b> (202)	<ul style="list-style-type: none"><li>Ersättning vid dödsfall ska i första hand tillfalla den försäkrades arvsberättigade <b>make, maka</b> eller <b>registrerade partner</b> eller, om make, maka eller registrerad partner saknas, <b>sambo</b>.</li><li>I andra hand ska ersättning vid dödsfall tillfalla den försäkrades <b>barn i första led</b>.</li><li>I tredje hand ska ersättning vid dödsfall tillfalla den försäkrades <b>övriga arvingar</b> enligt 2 kap. ärvdabalken (barnbarn, föräldrar, syskon etc.).</li></ul>
<input type="checkbox"/> <b>Alternativ 2</b> (205)	<ul style="list-style-type: none"><li>Ersättning vid dödsfall ska i första hand tillfalla den försäkrades arvsberättigade <b>barn</b> i första led.</li><li>I andra hand ska ersättning vid dödsfall tillfalla den försäkrades <b>make, maka</b> eller <b>registrerade partner</b> eller, om make, maka eller registrerad partner saknas, <b>sambo</b>.</li><li>I tredje hand ska ersättning vid dödsfall tillfalla den försäkrades <b>övriga arvingar</b> enligt 2 kap. ärvdabalken (barnbarn, föräldrar, syskon etc.).</li></ul>
<input type="checkbox"/> <b>Alternativ 3</b> (210)	<ul style="list-style-type: none"><li>Ersättning vid dödsfall ska tillfalla den försäkrades <b>make, maka</b> eller <b>registrerade partner</b> samt <b>barn</b> i första led eller, om make, maka eller registrerad partner saknas, <b>sambo</b>.</li><li>I andra hand ska ersättning vid dödsfall tillfalla den försäkrades <b>övriga arvingar</b> enligt 2 kap. ärvdabalken (barnbarn, föräldrar, syskon etc.).</li></ul>
<input type="checkbox"/> <b>Alternativ 4</b> (204)	<ul style="list-style-type: none"><li>Ersättning vid dödsfall ska i första hand tillfalla den försäkrades <b>barn</b> i första led.</li><li>I andra hand ska ersättning vid dödsfall tillfalla den försäkrades <b>övriga arvingar</b> enligt 2 kap. ärvdabalken (barnbarn, föräldrar, syskon etc.).</li></ul>
<input type="checkbox"/> <b>Alternativ 5</b> (208)	<ul style="list-style-type: none"><li>Ersättning vid dödsfall ska i första hand tillfalla den försäkrades <b>arvingar</b> enligt 2 kap. ärvdabalken (barn, barnbarn, föräldrar, syskon etc.).</li></ul>

Fortsättning på nästa sida

**Alternativ 6** • Ersättning vid dödsfall ska tillfalla följande **namngivna personer/organisationer** i angiven ordning och med angivna andelar.

**I första hand ska mina förmånstagare vara:**

Namn	Personnummer/organisationsnummer	Andel (%)

**I andra hand ska mina förmånstagare vara:**

Namn	Personnummer/organisationsnummer	Andel (%)

**I tredje hand ska mina förmånstagare vara:**

Namn	Personnummer/organisationsnummer	Andel (%)

Om inte raderna räcker till eller du vill lägga till förmånstagare i fjärde, femte (osv) hand, kan du bifoga ett separat papper med uppgifterna. Detta ska vara daterat och underskrivet.

**Avstående från förmånstagarförvärv**

Förmånstagare kan helt eller delvis avstå från sitt förmånstagarförvärv. Rätten övergår då till den/dem som enligt förordnandet är närmast berättigad/e. Den som avstår från sin rätt ska dock inträda som förmånstagare om förmånstagare senare saknas.

**Enskild egendom** (enbart ett alternativ kan väljas)

- Vad förmånstagare erhåller från försäkringen samt avkastning därav ska vara enskild egendom.
- Vad förmånstagare erhåller från försäkringen samt avkastning därav ska vara enskild egendom. Sedan beloppet betalats ut har förmånstagaren rätt att genom äktenskapsförord förordna annorlunda.

**Förfoganderätt**

Om inget annat anges, erhåller förmånstagarna förfoganderätt till sin del av försäkringen som innebär att förmånstagaren kan omplacera försäkringskapitalet och ändra utbetalningstiden inom vissa ramar. Förfoganderätten innebär inte rätt att ändra förmånstagarförordnande.

**Särskilda villkor**

.....  
.....  
.....

Ett förmånstagarförordnande är oåterkalleligt om försäkringstagaren gentemot förmånstagaren har utlovat att förmånstagarförordnandet ska stå fast. Om inget annat anges under rubriken "särskilda villkor" är förmånstagarförordnandet återkalleligt.

Ett förmånstagarförordnande som inte är oåterkalleligt kan återkallas av försäkringstagaren med ett egenhändigt undertecknat skriftligt meddelande till Movestic.

Om ett nytt förmånstagarförordnande upprättas när det redan finns ett giltigt förmånstagarförordnande anses det senare förmånstagarförordnandet innebära en återkallelse av det tidigare förmånstagarförordnandet och ett utfärdande av ett nytt förmånstagarförordnande.

Förmånstagarförordnandet kan bara ändras eller upphävas med ett nytt förmånstagarförordnande, inte genom testamente eller annan viljeyttring.

**E Underskrift av försäkringstagaren**

Ort	Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-----	-------	-------------	-------------------

## Hur ska förmånstagarförordnandet utformas?

- För att försäkringen inte ska sakna förmånstagare om förmånstagaren i första hand skulle avlida innan försäkringstidens slut bör förordnandet avslutas med arvingar.
- Om förmånstagare namnges ska även personnumret anges. Ska f d make/maka/registrerad partner/sambo vara förmånstagare måste denne anges med namn och personnummer. Detta gäller även styvbarn, fosterbarn samt make/maka/registrerad partners/sambos barn.

## Regler:

- Om make/maka/registrerad partner/sambo och barn är förmånstagare gemensamt ska utbetalningen fördelas med hälften till make/maka/registrerad partner/sambo och hälften till barn om inte annat anges i förordnandet. När förmånstagare i andra hand anmälts och förstahandsförordnandet omfattar flera personer ska, om förmånstagaren inte förordnat annorlunda, andrahandsförordnandet träda i kraft när samtliga förmånstagare i första hand avlidit.
- Om förmånstagare helt eller delvis avstår från sin rätt, inträder de som enligt förordnandet hade fått beloppet om den avstående varit avliden. Den som avstått från sin rätt ska dock inträda som förmånstagare om annan förmånstagare senare saknas. Möjlighet att avstå föreligger bara när försäkringstagaren avlidit.
- Beträffande förmånstagarens rätt att förfoga över försäkringen efter försäkringstagarens död, gäller tidigare meddelade föreskrifter om inte annat anges ovan.

**Observera att testamente inte kan upphäva eller ändra ett förmånstagarförordnande!**