

Ändring av återbetalningsskydd



Bifoga kopia av giltig legitimation

Försäkrings- tagare/försäkrad	Namn (efternamn, tilltalsnamn)	Försäkringsnr
	E-postadress	Depån
		Personnr / Samordningsnr
		Telefon (inkl. riktnr)

Passar
ändringen dig?

Återbetalningsskydd är en försäkring som skyddar dina efterlevande. Med efterlevande avses make/maka/sambo eller tidigare make/maka/sambo, eget barn och fosterbarn eller barn och fosterbarn till make/maka/sambo eller tidigare make/maka/sambo.

Vi vill genom nedanstående frågor säkerställa att du omfattas av rätt försäkringsskydd utifrån din nuvarande familjesituation. Tänk på att se över ditt försäkringsskydd om din familjesituation ändras.

Återbetalningsskyddet påverkar värdet av din egen pension.

1. Är du, eller har du varit, sambo, gift eller har barn?

Med barn avses eget barn och fosterbarn eller barn och fosterbarn till nuvarande eller tidigare make, maka eller sambo.

Ja Nej. Om du idag inte har någon efterlevande som kan vara förmånstagare till ditt återbetalningsskydd, passar detta försäkringsskydd inte för dig just nu.

Jag har tagit del av ovanstående information.

2. Vill du att ditt pensionskapital ska utbetalas till dina efterlevande när du avlider?

Ja, jag vill att mitt pensionskapital ska betalas ut som pension till mina efterlevande.

Nej, jag vill istället att min försäkring löpande tilldelas arvsvinst* som ger mig själv en högre pension. Jag är införstådd med att mitt pensionskapital tillfaller Nordnet Pensionsförsäkring AB när jag avlider och att ingen utbetalning sker till efterlevande.

*) Arvsvinst är en kompensation till dig som tecknar försäkring utan återbetalningsskydd. Arvsvinsten tilldelas dig månatligen och bidrar till att öka ditt pensionskapital. Storleken på arvsvinsten beror bland annat på pensionskapitalets storlek och din ålder.

Plats för Nordnets noteringar:

Avrådan lämnad

Kunden väljer att teckna trots avrådan

Datum

Signatur handläggare

Val av
återbetalnings-
skydd

Ta bort återbetalningsskydd (gäller Kapital-, Privat- och Tjänstepension samt BTP1)

Lägg till återbetalningsskydd

Återbetalningsskydd kan fritt läggas till inom ett år från det att du gift dig/registerat partnerskap, inlett samboförhållande eller fått barn. I annat fall krävs kompletterande hälsouppgifter. Se försäkringsvillkoren för respektive försäkring. De uppgifter du lämnar ligger till grund för försäkringsavtalet.

Ange ändrat familjeförhållande: _____ Datum: _____

Kompletterande hälsouppgifter

Ifylles endast om ändringen sker senare än ett år efter familjeförändringen eller om ändringen sker av annan anledning.

1. Behandlas eller kontrolleras du för sjukdom, skada eller handikapp? Ja Nej

2. Har du under de senaste tre åren varit sjukskriven mer än trettio dagar i följd? Ja Nej

OBS! Har du svarat "Ja" på någon av frågorna ska ifylld hälsodeklaration bifogas.

Har du frågor kring hur du ska fylla i blanketten, ring 010 583 30 00 så hjälper vi dig!

Nordnet Pensionsförsäkring AB Box 30068 SE-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

Ändring av återbetalningsskydd



Förmånstagarförordnande

Standardförordnande innebär att pensionskapitalet i första hand betalas ut till make/maka/sambo och i andra hand till barn till lika delar. Om en förmånstagare dör eller avstår från sin rätt inträder närmast berättigad förmånstagare i dennes ställe.

Om du vill ändra förmånstagarförordnande görs detta skriftligen via en särskild blankett, se www.nordnet.se.

Behandling av personuppgifter

För att behandla din ansökan om ändring av återbetalningsskydd behöver vi behandla hälsouppgifter som du lämnar till oss. All behandling av personuppgifter sker enligt gällande lagstiftning och Nordnets interna integritetspolicy. När du slutför din ansökan lämnar du ditt samtycke till vår behandling av dina hälsouppgifter för prövning av din ansökan. Du kan läsa mer på www.nordnet.se/se/info/personuppgifter om Nordnets personuppgiftsbehandling och dina rättigheter enligt gällande dataskyddslagstiftning.

Försäkrings- tagarens/ försäkrades underskrift	Ort och datum
	Namnunderskrift / Namnförtydligande
Eventuell förmyndares underskrift	Ort och datum
	Namnunderskrift Förmyndare 1 / Namnförtydligande Namnunderskrift Förmyndare 2 / Namnförtydligande

**Denna blankett använder du när du ska legitimera dig hos Nordnet.
Använd denna eller skapa en liknande själv.**

Depån (ifylles av Bolaget)

Kryssa i vilken blankett du bifogar:

- Ansökan för privatperson Ansökan för företag Ansökan för omyndig Fullmakt Inflytt av tjänstepension
- Annan (ange blankettens namn _____)

ID-handling

Kopiera in ditt pass, körkort eller annan giltig ID-handling här:

Lägg din ID-handling här och kopiera tillsammans med denna blankett.
OBS! Tejpa, klistra eller häfta inte fast en kopia av din ID-handling.

Adress

Nordnet Pensionsförsäkring AB, FRISVAR, 104 25 Stockholm

Nordnets
underskrift

Ort och datum

Signatur

Har du frågor kring hur du ska fylla i blanketten, ring 010 583 3000 så hjälper vi dig!