

Denna blankett kan endast användas för standardformulering.  
Kontakta ditt länsförsäkringsbolag eller försäkringsförmedlare om du vill ha ett annat förordnande.

**Kapitalförsäkring**

Blanketten ska skickas in i original - inte via e-post!

Försäkringsnummer (obligatorisk uppgift)
--

### 1. Ändring begärd av

Namn (försäkringstagare/förmånstagare)		Personnummer
Utdelningsadress	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Postnummer och ort	E-postadress	

### 2. Vilka får vara förmånstagare, det vill säga vilka får ta emot beloppet om försäkringstagaren har avlidit? Om ändring begärd av annan än försäkringstagare, läs förmånstagare. Gäller även vid underskrift.

- **Vem som helst får vara förmånstagare.**  
Med make avses den person försäkringstagaren var gift med när försäkringstagaren avled. Med sambo avses ogifta personer som sammanbor under äktenskapsliknande förhållanden. Före detta make/sambo omfattas inte av begreppet "make/sambo".
- **Med barn avses bröstarvingar.**  
Styvbarn, fosterbarn samt make/sambos barn, styvbarn och fosterbarn omfattas inte av begreppet "barn".
- **För information om tillåtna förmånstagare, kontakta ditt länsförsäkringsbolag eller försäkringsförmedlare.**
- **Saknas förmånstagare sker utbetalning till dödsboet.**

### 3. Förmånstagare när försäkringstagaren har avlidit - OBS! Endast ett alternativ

Väljer du en standardformulering får inga strykningar eller tillägg göras i texten.

<input type="checkbox"/> 1. Make/Sambo 2. Barn 3. Arvingar	01. Betalas ut till make/sambo. Om make/sambo saknas görs utbetalning till barn. Saknas barn görs utbetalning till arvingar.
<input type="checkbox"/> 1. Make/Sambo och barn 2. Arvingar	02. Make/sambo och barn delar på beloppet (hälften till make/sambo och hälften till barn). Saknas make/sambo och barn görs utbetalning till arvingar.
<input type="checkbox"/> 1. Barn 2. Make/Sambo 3. Arvingar	03. Betalas ut till barn. Om barn saknas görs utbetalning till make/sambo. Saknas sådan görs utbetalning till arvingar.
<input type="checkbox"/> 1. Make/Sambo och barn med lika stort belopp till varje förmånstagare 2. Arvingar	04. Make/sambo och barn delar på beloppet. Lika mycket till varje person. Saknas make/sambo och barn görs utbetalning till arvingar.
<input type="checkbox"/> Arvingar	05. Arvingar delar på beloppet.
<input type="checkbox"/> 1. Barn 2. Arvingar	06. Betalas ut till barn. Om barn saknas görs utbetalning till arvingar.
<input type="checkbox"/> 1. Make/Sambo 2. Arvingar	07. Betalas ut till make/sambo. Om make/sambo saknas görs utbetalning till arvingar.
<input type="checkbox"/> 1. Make/Sambo 2. Barn	08. Betalas ut till make/sambo. Om make/sambo saknas görs utbetalning till barn.

### 4. Enskild egendom

29. Vad förmånstagare erhåller från försäkringen och vad som sätts i dess ställe samt avkastning därav, ska vara enskild egendom. Förmånstagare har rätt att via äktenskapsförord istället förordna så att egendomen ska utgöra giftorättsgods.

### 5. Övriga regler

- Förmånstagares förfoganderätt/ej förfoganderätt framgår av försäkringsansökan eller försäkringsvillkoren.
- Om en förmånstagare helt eller delvis avstår från sin rätt, inträder den eller de enligt förordnandet närmast i följd i den avståendes ställe. Den som avstått från sin rätt inträder på nytt som förmånstagare om annan förmånstagare saknas. Möjlighet att avstå finns bara när försäkringstagaren har avlidit.
- En förmånstagare som anmälts i andra hand kommer ifråga först när förmånstagare i första hand avlidit eller avstått.

### 6. Försäkringstagarens underskrift

Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Namnteckning
----------------------------	--------------

Om du har ytterligare frågor kan du kontakta ditt lokala länsförsäkringsbolag eller försäkringsförmedlare. För kontaktuppgifter, lansforsakringar.se