

Begunstigelseserklæring

Policenr.:

Navn:

CPR-nr:

Jeg ønsker at begunstige

(Du skal vælge mellem en af følgende fire muligheder, A til D. Vælger du B eller C, skal du også tage stilling til E)

A Nærmeste pårørende. Det vil sige:

- min ægtefælle/registrerede partner eller, hvis en sådan ikke efterlades
- min samlever eller, hvis en sådan ikke efterlades
- mine børn (livsarvinger) eller, hvis sådanne ikke efterlades
- mine arvinger i henhold til testamenter eller, hvis sådanne ikke efterlades
- mine arvinger i henhold til Arveloven

Definition på samlever: En person du har/har haft/venter barn med, eller en samlever du har levet med i ægteskabslignende forhold på fælles bopæl i mindst to år.

B En/eller flere navngivne personer

Navn, CPR-nr. og dit slægtskabsforhold til personen/personerne:

Hvis der er anført flere begunstigede under dette punkt, er det:

- Til lige deling, derefter til længstlevende
eller
Til lige deling, derefter til deres livsarvinger

C En person, du i dag har fælles bopæl med

Navn, CPR-nr. og dit slægtskabsforhold til personen:

D Ingen

E Hvis den/de begunstigede i punkt B eller C er død(e), udbetales forsikringssummen til dine nærmeste pårørende efter definitionen i punkt A.

Underskrift

Dato

Underskrift

Sendes til:
Thisted Forsikring
Thyparken 16
7700 Thisted

