

Arbetsgivare	
Telefon till arbetet (även riktnr)	Tjänstebenämning
Arbetstagarens efternamn och fullständiga förnamn	
Bostadsadress (gata, box etc)	
Postnummer och ortnamn	

Med upphävande av hittills gällande förmånstagarförordnande insätter jag nedanstående personer som förmånstagare till det försäkringsbelopp i form av grundbelopp, som vid dödsfall utfaller på grund av min grupplivförsäkring. Om samtliga nedanstående personer avlidit före mig ska försäkringens generella förordnande gälla för grundbeloppet.

Förmånstagarens namn	Adress	Personnummer

Underskrift

Ort	Datum	Arbetstagarens namnteckning
-----	-------	-----------------------------

Bevittnas

Namnteckning	Namnteckning
--------------	--------------

Om förmånstagarförordnande

Om arbetstagaren önskar ändra det generella förordnandet kan han göra detta när som helst till förmån för vilket rättssubjekt som helst. Detta förordnande gäller närmast grundbeloppet. Om förordnande även önskas beträffande barnbelopp för barn under 21 år eller för utgående begravningshjälp ska detta särskilt anges.

Flera förmånstagare kan insättas, vilka då delar lika om inget annat anges.

Förmånstagarförordnandet gäller endast anställning, som omfattas av statens och försäkringskassans grupplivförsäkring. Vid annan anställning måste nytt förordnande göras.

Om tillämpningen av förmånstagarförordnandet skulle leda till ett resultat som är oskäligt mot make/registrerad partner eller bröstarvinge efter försäkringstagaren, kan förordnandet jämkas i domstol så att försäringen helt eller delvis tillfaller maken/registrerade partnern eller bröstarvingen.