

Försäkrad arbetstagare eller deltagare i arbetsmarknadspolitiskt program har under vissa förutsättningar rätt till ersättning från tjänstegrupplivförsäkringen efter avlidnen make, maka, registrerad partner eller sambo. Rätt till ersättning finns bara om den avlidne inte var grupplivförsäkrad i egen anställning.

Uppgifter om den avlidne

Namn	Personnummer
Den avlidnes senaste arbetsgivare och år när denna anställning upphörde	

Uppgifter om arbetstagaren/deltagaren i arbetsmarknadspolitiskt program

Namn	Personnummer
Var arbetstagaren/deltagaren i arbetsmarknadspolitiskt program sambo med den avlidne vid dödsfallet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Anställningsmyndighet/arbetsförmedling

Barn under 17 år till den avlidne och/eller arbetstagaren

Namn	Personnummer	Bodde barnet hemma vid dödsfallet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	Personnummer	Bodde barnet hemma vid dödsfallet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	Personnummer	Bodde barnet hemma vid dödsfallet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Utbetalning

Ange kontonummer till barn under 17 år.

Förmånstagarens namn	Bankens namn	Clearingnummer	Förmånstagarens kontonummer

Begravningshjälp till dödsboet sätts in på den avlidnes bankkonto om kontonummer anges. Om uppgift om kontonummer inte lämnas nedan betalas begravningshjälp ut på utbetalningskort.

Den avlidnes namn	Bankens namn	Clearingnummer	Den avlidnes kontonummer
Namn och adress dit du vill att bouppteckningsintyget ska skickas			

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna jag lämnat är riktiga.

Uppgiftslämnarens släktskap med den avlidne		
Datum	Uppgiftslämnarens namnunderskrift	Namnförtydligande
Adress		
Telefonnummer till bostaden (ange även riktnummer)		Telefon till arbetsplatsen (ange även riktnummer)