



Sendes til

Industriens Pension
Nørre Farimagsgade 3
DK - 1364 København K

Begunstigelseserklæring - flere modtagere

Dødsfaldssum

Jeg ønsker, at dødsfaldssummen udbetales til følgende personer:

| | | |
|------|------------|---|
| Navn | CPR-nummer | % |
| Navn | CPR-nummer | % |
| Navn | CPR-nummer | % |
| Navn | CPR-nummer | % |

Hvis du ikke skriver procentfordeling, deles summen ligeligt mellem de begunstigede.

Hvis du begunstiger flere, og en (eller flere) af disse ikke overlever dig, tilfalder ledige andele den (de) øvrige begunstigede til ligelig deling.

Denne begunstigelse annullerer tidligere begunstigelser. Begunstigelsen kan altid ændres.

Medlemsoplysninger:

| | |
|----------------|-----------------|
| Navn | CPR-nummer |
| Adresse | |
| Postnr. og by | Telefon privat |
| E-mail adresse | Telefon arbejde |
| Dato | Underskrift |

Udfyldes af Industriens Pension

| | |
|---------|-------------|
| Noteret | |
| Dato | Underskrift |