

Blanket om afkald på udbetaling til efterladte

Blanketten er til efterladte, som ønsker at give afkald eller indsætte en anden person til andelen af forsikringerne efter afdøde.

Den efterladte:

Dit navn	Dit CPR-nr.
Din adresse	Dit postnr. og by

Den afdøde:

Afdødes navn
Afdødes CPR-nr.

Din underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg, at jeg er myndig og har besluttet, at jeg ønsker at give afkald på min andel af forsikringer ved død efter den efterladte.

Dato	Din underskrift
------	-----------------



Du skal sammen med din underskrift også vedlægge en kopi af et gyldigt ID med underskrift.

Send blanketten via vores hjemmeside www.industrienspension.dk/skrivtilos eller via post til:

Industriens Pension
Nørre Farimagsgade 3
1364 København K

Att: Medlemsservice.

Afdødes navn: _____

Afdødes CPR-nr.: _____

Det er ikke et krav, at du skal vælge hvem, der skal modtage din andel.

Hvis du ikke vælger en person, vil din andel blive fordelt blandt de andre arvinger.

Vil du indsætte en eller flere personer til din andel?

Vær opmærksom på, at der kan være en lovmæssig begrænsning for, hvem der kan modtage en udbetaling for forsikringer ved død. Dit ønske om indsættelse er derfor ikke gyldigt før, vi har vurderet og godkendt det.

Jeg ønsker, at min andel af forsikringerne efter afdøde i stedet skal udbetales til (det skal være en person som er arving efter afdøde medlem).

Navn	CPR-nr.
Adresse	Postnr. og by
Hvilken relation har personen til afdøde?	

Navn	CPR-nr.
Adresse	Postnr. og by
Hvilken relation har personen til afdøde?	