

Opplysninger om bedriften (forsikringstaker)

Bedriftens navn:	Organisasjonsnummer:	Avtalenummer (hvis tilgjengelig):
------------------	----------------------	-----------------------------------

Personlige opplysninger

Etternavn, Fornavn:	Fødselsnummer (11 siffer):
Telefon:	E-postadresse:

Begunstigelse, hva er det?: Erstatning ved dødsfall utbetales til ektefelle, samboer eller arvingene etter lov eller testament.

Samboer: Som samboer regnes person som hører inn under den definisjon av samboer som til enhver tid er gjeldende i Generelt forsikringsvilkår for Personalforsikring.

Hvem kan begunstiges?: Hvis avtalen du er tilknyttet gir anledning til det, kan du begunstige hvem du vil. Husk bare at begunstigelsen gjelder helt til du skriftlig gir beskjed om at den skal utgå, eller du begunstiger noen andre. Det fremgår av forsikringsbeviset om du har anledning til å begunstige.

Vær oppmerksom på: Dødsfallerstatning som er samordnet med Yrkesskade/Yrkessykdom og/eller Fritidsskade (disse gir ikke adgang til begunstigelse) utbetales i henhold til Lov om Yrkesskadeforsikring og/eller forsikringsvilkår. Eventuelt restbeløp utbetales i henhold til begunstigelsen. Sjekk forsikringsbeviset for å se hvilke forsikringsdekninger og samordningsregler som gjelder.

Informasjon som gjelder oppnevning av begunstiget

Dersom hele forsikringssummen ikke skal tilfalle én begunstiget, må fordelingen mellom de begunstigede oppgis i prosent. Begunstigelse gjelder for alle dødsfallerstatninger som gir adgang til å fravike utbetalingsrekkefølgen. Dette vil kunne være Bedriftsgruppeliv og Kollektiv ulykke. Begunstigelsen gjelder ikke for eventuelt barnetillegg.

Oppnevning av begunstiget

Som begunstiget til den forsikringssum som utbetales ved min død oppnevnes herved::

Navn	Fødselsnummer	Prosent %

Flere enn 4 begunstigede

Dersom flere enn 4 personer skal oppnevnes som begunstiget, må eget ark benyttes. Dette arket stiftes sammen med nåværende skjema og oversendes DNB Liv. For det tilfelle at eget ark benyttes, ber vi om at dette arket også underskrives av deg. Dersom ikke annet er oppgitt, vil forsikringssummen fordeles likt mellom de personer som er oppnevnt som begunstigede.

Sted / dato:	Underskrift:
--------------	--------------

Skjemaet kan sendes i posten: DNB Livsforsikring AS, Personalforsikring, Postboks 7500, 5020 BERGEN

Skjemaet kan også sendes på e-post til: personalforsikring@dnb.no. Vær oppmerksom på at skjemaet da må sendes som sikker fil/kryptert, i og med at skjemaet inneholder fødselsnummer.

