

Fremtind Forsikring  
Hammersborggata 2  
Boks 778 Sentrum  
0106 OSLO

Telefon: 21 02 50 57

Erklæringen gjelder (sett kryss) *	Ny	Endring	Tilbakekallelse

Avtalenummer	
Bedriftens/foreningens navn (fylles ut ved kollektive forsikringer)	
Individuell forsikring: Forsikringstakerens navn. Kollektiv forsikring: Forsikredes navn (bruk trykte bokstaver)	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Postnr / -sted

Som begunstiget til dødsfallserstatningen ved ovennevnte forsikring i Fremtind Forsikring oppnevner jeg:

**Før du krysser av for Gjenkallelig eller Endelig, les orienteringen på baksiden!**

Etternavn - fornavn (bruk trykte bokstaver)	Fødselsnummer (11 siffer)	Andel av forsikringssum (oppgis i %)	Begunstigelsen skal være: <input type="checkbox"/> Gjenkallelig <input type="checkbox"/> Endelig
Adresse	Postnr / -sted		
Etternavn - fornavn (bruk trykte bokstaver)	Fødselsnummer (11 siffer)	Andel av forsikringssum (oppgis i %)	Begunstigelsen skal være: <input type="checkbox"/> Gjenkallelig <input type="checkbox"/> Endelig
Adresse	Postnr / -sted		
Etternavn - fornavn (bruk trykte bokstaver)	Fødselsnummer (11 siffer)	Andel av forsikringssum (oppgis i %)	Begunstigelsen skal være: <input type="checkbox"/> Gjenkallelig <input type="checkbox"/> Endelig
Adresse	Postnr / -sted		
Etternavn - fornavn (bruk trykte bokstaver)	Fødselsnummer (11 siffer)	Andel av forsikringssum (oppgis i %)	Begunstigelsen skal være: <input type="checkbox"/> Gjenkallelig <input type="checkbox"/> Endelig
Adresse	Postnr / -sted		
Spesielle opplysninger:			

#### Ektefelles underskrift

Dersom den forsikrede er gift, bør ektefellen undertegne på at vedkommende er kjent med begunstigelsen		
_____	_____	_____
Sted	Dato	Ektefelles underskrift

INDIVIDUELL FORSIKRING: Forsikringstakerens underskrift

KOLLEKTIV FORSIKRING: Forsikredes underskrift

Din underskrift bekrefter begunstigelsen(e) som spesifisert ovenfor, samt at du er kjent med orienteringen på neste side.		
_____	_____	_____
Sted	Dato	Underskrift

# Fremtind

Fremtind Forsikring  
Hammersborggata 2  
Boks 778 Sentrum  
0106 OSLO

Telefon: 21 02 50 57

\* **Erklæringen gjelder** (endring og tilbakekallelse gjelder kun ved gjenkallelig begunstigelse, se punkt 2):

- Kryss av ved **ny** hvis du ikke tidligere har oppnevnt begunstiget/begunstigede på denne avtalen.
- Kryss av ved **endring** hvis du ønsker å endre tidligere begunstigelser på denne avtalen.
- Kryss av ved **tilbakekallelse** hvis du ønsker å slette alle eksisterende begunstigelser på denne avtalen.

## Kort om Erklæring om begunstigelse

### 1. Hva betyr det å oppnevne begunstiget?

Når du oppnevner en eller flere begunstigede betyr det at du bestemmer hvem som skal ha utbetalt forsikringssummen fra dødsfallserstatningen. Du kan oppnevne begunstigede i forbindelse med kjøp av forsikringen eller senere.

Når det gjelder kollektiv forsikring (samt helkundegruppeliv) er det inntatt i forsikringsbevis og vilkår hvem som skal ha utbetalt forsikringssummen. Hvem som er mottaker av forsikringssummen kan variere fra avtale til avtale. Det er viktig at du sjekker hva som gjelder for din kollektive forsikring før du fyller ut "Erklæring om begunstigelse".

Dersom det ikke er opprettet begunstiget, vil forsikringssummen ved dødsfall bli utbetalt til ektefelle eller arvinger etter lov/testament. I kollektiv forsikring utbetales forsikringssummen i henhold til forsikringsbeviset.

### 2. Gjenkallelig eller endelig begunstigelse

Du kan gjøre begunstigelsen gjenkallelig eller endelig. Ved gjenkallelig begunstigelse kan du fritt endre eller tilbakekalle begunstigelsen når du vil.

Ved endelig begunstigelse kan oppnevnelser bare endres eller tilbakekalles med skriftlig samtykke fra den person som er oppnevnt som endelig begunstiget.

Dersom du ønsker å endre eller tilbakekalle en begunstigelse må skjemaet "Erklæring om begunstigelse" fylles ut på nytt.

### 3. Begunstigelse for gruppelevsfor forsikring samordnet med yrkesskadeforsikring

For gruppelevsfor forsikring samordnet med yrkesskadeforsikring i Fremtind Forsikring gjelder følgende: Ved dødsfall som skyldes yrkesskade/yrkessykdom gjelder begunstigelsen ikke den del av erstatningen som skal utbetales til ektefelle/samboer etter bestemmelsene i lov om yrkesskadeforsikring.

### 4. Har du spørsmål om begunstigelse?

Dette er en kortfattet informasjon, og er ikke ment å gi en fullstendig orientering om begunstigelse av forsikringer.

I Lov om forsikringsavtaler av 16. juni 1989 kapittel 15 samt §§ 19-11 og 19-12 finner du lovreglene som omhandler begunstigelse.

Har du noen spørsmål? Ta kontakt med SpareBank 1 Forsikring – E-post: [forsikring.bedrift@fremtind.no](mailto:forsikring.bedrift@fremtind.no)

#### Skjemaet sendes til:

Fremtind Forsikring  
Boks 778 Sentrum  
0106 OSLO

**Når utfyllingen er kontrollert og funnet i orden, vil forsikrede få tilsendt en skriftlig bekreftelse på sine begunstigelser.**