

Begunstigelseserklæring

Fortsættelsesark til yderligere begunstigede

Navn:

CPR-nummer:

Adresse:

Postnummer/by:

Telefon i dagtimerne:

Jeg ønsker at indsætte følgende personer ud over dem, som jeg har skrevet i begunstigelseserklæringen. Den subsidiære begunstigeelse er den samme som i begunstigelseserklæringen.

Navn:

CPR-nummer:

Adresse:

Postnummer/by:

Andel af udbetalingen i procent: %

Tilknytning til mig (**skal** udfyldes):

Ægtefælle eller registreret partner	Barn eller barns efterkommer	Stedbarn* eller stedbarns efterkommer
Samlever med fælles bopæl	Frasepareret eller fraskilt ægtefælle/registreret partner	Andet (skriv tilknytningen):
Samlevers barn eller samlevers barns efterkommer - udfyld også nedenfor:		
Samlevers navn:	Samlevers CPR-nummer:	

* Ægtefælle/registreret partners eget barn (også efter eventuel separation og skilsmisse).

Navn:

CPR-nummer:

Adresse:

Postnummer/by:

Andel af udbetalingen i procent: %

Tilknytning til mig (**skal** udfyldes):

Ægtefælle eller registreret partner	Barn eller barns efterkommer	Stedbarn* eller stedbarns efterkommer
Samlever med fælles bopæl	Frasepareret eller fraskilt ægtefælle/registreret partner	Andet (skriv tilknytningen):
Samlevers barn eller samlevers barns efterkommer - udfyld også nedenfor:		
Samlevers navn:	Samlevers CPR-nummer:	

* Ægtefælle/registreret partners eget barn (også efter eventuel separation og skilsmisse).

Begunstigelseserklæring

Fortsættelsesark til yderligere begunstigede

Navn:

CPR-nummer:

Adresse:

Postnummer/by:

Andel af udbetalingen i procent: %

Tilknytning til mig (**skal** udfyldes):

Ægtefælle eller registreret partner	Barn eller barns efterkommer	Stedbarn* eller stedbarns efterkommer
Samlever med fælles bopæl	Frasesepareret eller fraskilt ægtefælle/registreret partner	Andet (skriv tilknytningen):
Samlevers barn eller samlevers barns efterkommer - udfyld også nedenfor:		
Samlevers navn:	Samlevers CPR-nummer:	

* Ægtefælle/registreret partners eget barn (også efter eventuel separation og skilsmisse).

Hvis du ønsker at indsætte flere begunstigede, end der er plads til på denne blanket, skal du bruge endnu et fortsættelsesark, som du udfylder og sender til PFA sammen med dette ark. Du kan få fortsættelsesarket på www.pfa.dk eller ved at ringe til PFA på 70 12 50 00.

Jeg vedlægger endnu et fortsættelsesark.

Denne begunstigelsesbestemmelse gælder for udbetalinger ved død på alle dine nuværende forsikringer/policer i eller administreret af PFA Pension, hvor det uden skattemæssige konsekvenser er muligt at indsætte den/de nævnte som begunstigede.

Hvis du har skrevet på begunstigelseserklæringen, at begunstigelsen kun skal gælde for en enkelt forsikring/police, gælder det også for den begunstigeelse, som du har valgt på dette fortsættelsesark.

Dato Underskrift

CPR-nummer

Blanketten sendes til: PFA Pension, Sundkrogsgade 4, 2100 København Ø