

ERKLÆRING OM BEGUNSTIGELSE

FORSIKRING NR.: _____

Jeg, _____, _____, ønsker å fravike

(Navn med blokkbokstaver)

(Fødselsnummer 11 siffer)

standardbegunstigelsen i den forsikring jeg er medlem gjennom min arbeidsgiver/forening

_____, slik at forsikringssummen ved min død blir utbetalt til:

Navn på begunstiget (med blokkbokstaver):	Fødselsnummer (11 siffer):	Prosentats:

Begunstigedes fulle navn og fødselsnummer, samt prosentvise andel av forsikringssummen må fylles ut. Begunstigelsen trer i kraft fra og med den dag Norsk Forsikring AS har mottatt denne erklæringen.

Denne erklæringen er samtidig å regne som en tilbakekallelse av eventuell tidligere oppnevning av begunstiget til forsikringssummen i denne ordningen.

Dersom gruppelivsforsikringen er samordnet med yrkesskadeforsikringen gjelder følgende:

Ved død som skyldes yrkesskade/yrkessykdom tilfaller alltid den lovbestemte del av erstatningen (15G* ved alder opptil 46 år) gjenlevende ektefelle/samboer**.

*G = grunnbeløpet i folketrygden.

** Med samboer menes person forsikrede lever sammen med i ekteskaplignende forhold hvis det i Folkeregisteret fremgår at vedkommende har hatt samme bopel de siste 2 år, samt person som har felles bopel og felles barn med forsikrede. Dette gjelder likevel ikke hvis det på det tidspunkt forsikringstilfellet inntrådte forelå forhold som var til hinder for at lovlig ekteskap/registrert partnerskap kunne inngås.

Begunstigelsen gjelder til:

- den sies opp ensidig fra forsikrede
- forsikringen opphører
- ansettelsesforholdet/medlemskapet opphører

Ved eventuell flytting av forsikringen til annet selskap må det nye selskapet orienteres om begunstigelsen.

Begunstigelsen er notert hos
Norsk Forsikring AS den:

Dato og underskrift