

Begunstigelseserklæring

Navn

CPR-nummer

Adresse

Postnr./by

Telefon i dagtimerne

På denne erklæring kan du begunstige en eller flere personer på dine nuværende forsikringer/policer i eller administreret af PFA Pension. Når du begunstiger nogen, betyder det, at du vælger, at den person/disse personer skal have udbetalingerne ved din død.

- **Læs vejledningen**

I lovgivningen er der regler for, hvem man kan begunstige, og nogle af reglerne bør du kende til. Læs derfor vejledningen, hvor du kan finde svar på de fleste spørgsmål.

- **Udfyld enten A eller B eller C eller D**

Du kan udfylde en af følgende fire begunstigelser:

A – Navngivet begunstiget

B – Mine livsarvinger

C – Ingen begunstigelse

D – Mine nærmeste pårørende.

- **Underskriv begunstigelseserklæringen på side 3**

Hvis begunstigelsen ikke skal gælde for alle dine nuværende forsikringer/policer, skal du skrive dette på side 3.

- **Hvis du ønsker særeje og/eller båndlæggelse for den/de begunstigede, skal du udfylde særlig blanket til dette.**

- **Har du spørgsmål eller brug for hjælp til at udfylde erklæringen, så ring til PFA på 70 12 50 00.**

A. Navngivet begunstiget

Jeg ønsker, at udbetalingerne ved min død skal tilfalde den/de person(er) til lige deling, medmindre jeg skriver en anden fordeling.

Navn

CPR-nummer

Adresse

Postnr./by

Andel af udbetaling i procent

%

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

<input type="checkbox"/> Ægtefælle eller registreret partner	<input type="checkbox"/> Barn eller barns efterkommer	<input type="checkbox"/> Stedbarn* eller stedbarns efterkommer
<input type="checkbox"/> Samlever med fælles bopæl	<input type="checkbox"/> Frasepareret eller fraskilt ægtefælle/registreret partner	<input type="checkbox"/> Andet (skriv tilknytningen):
<input type="checkbox"/> 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, fortsat

CPR-nr.

Du skal udfylde nedenstående, hvis du ønsker at begunstige flere:

Navn

CPR-nummer

Adresse

Postnr./by

Andel af udbetaling i procent

%

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

<input type="checkbox"/> Ægtefælle eller registreret partner	<input type="checkbox"/> Barn eller barns efterkommer	<input type="checkbox"/> Stedbarn* eller stedbarns efterkommer
<input type="checkbox"/> Samlever med fælles bopæl	<input type="checkbox"/> Frasepareret eller fraskilt ægtefælle/registreret partner	<input type="checkbox"/> Andet (skriv tilknytningen):
<input type="checkbox"/> 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

Postnr./by

Andel af udbetaling i procent

%

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

<input type="checkbox"/> Ægtefælle eller registreret partner	<input type="checkbox"/> Barn eller barns efterkommer	<input type="checkbox"/> Stedbarn* eller stedbarns efterkommer
<input type="checkbox"/> Samlever med fælles bopæl	<input type="checkbox"/> Frasepareret eller fraskilt ægtefælle/registreret partner	<input type="checkbox"/> Andet (skriv tilknytningen):
<input type="checkbox"/> 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).

Vil du begunstige flere end tre personer?

Hvis du ønsker at indsætte flere end tre personer, skal du bruge et fortsættelsesark, som du udfylder og sender til PFA sammen med denne erklæring. Du kan få fortsættelsesarket på www.pfa.dk eller ved at ringe til PFA på 70 12 50 00.

Jeg vedlægger et fortsættelsesark.

Subsidiær begunstigelse

Er en af de begunstigede død, eller falder en begunstigelse bort af anden grund, går andelen i stedet til:

Den begunstigedes livsarvinger. Hvis disse er døde, eller falder begunstigelsen af dem bort af anden grund, går andelen til den/de øvrige begunstigede efter de anførte procentsatser.

Den/de øvrige begunstigede efter de anførte procentsatser.

Er alle begunstigelser faldet bort, fx fordi de begunstigede er døde, eller har du ikke sat kryds ovenfor, går (andelen af) udbetalingerne til dine "nærmeste pårørende" som beskrevet under D.

Begunstigelseserklæring, fortsat

B. Mine livsarvinger

Forsikringstagerens børn eller deres efterkommere. Også adoptivbørn og disses livsarvinger anses som forsikringstagerens livsarvinger, medmindre andet følger af reglerne i adoptionslovgivningen.

Hvis du ikke efterlader dig nogle livsarvinger sker udbetalingen til dine "nærmeste pårørende", som beskrevet under D.

C. Ingen begunstigelse

Udbetalingen vil ske til boet (se punkt 6 i vejledningen).

D. Mine nærmeste pårørende

Ved begrebet "nærmeste pårørende" forstås:

1. Ægtefælle/registreret partner, men ikke hvis I ved dødsfaldet er separeret eller skilt.

Hvis du ikke efterlader ægtefælle/registreret partner:

2. Samlever i ægteskabslignende forhold, hvor et af følgende gælder:

- a) Ved dødsfaldet bor I sammen og har boet sammen i to år inden dødsfaldet.
- b) Ved dødsfaldet bor I sammen og har, har haft eller venter barn sammen.

Hvis du heller ikke efterlader samlever i ægteskabslignende forhold:

3. Børn eller deres efterkommere (livsarvinger).

Hvis du heller ikke efterlader børn eller deres efterkommere:

4. Arvinger ifølge testamente.

Hvis du heller ikke har oprettet testamente:

5. Øvrige arvinger efter loven:

- a) Forældre og deres efterkommere
- b) Bedsteforældre og deres børn.

Hvis der ingen arvinger er, sker udbetalingen til boet.

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 begunstigelsesbestemmelsen alene skal gælde for en enkelt forsikring/police, skal du skrive nummeret på policen eller gruppelivsforsikringen her:

Nr.:

Hvis du opretter en ny forsikring/police, skal du indsende en ny begunstigelseserklæring.

Dato _____ Underskrift _____

CPR-nummer

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