

Begunstigelseserklæring

Fortsættelsesark til yderligere begunstigede

Navn CPR-nummer

Adresse

Postnr. 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

Postnr. By

Andel af udbetalingen 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 Telefon i dagtimerne

Andel af udbetalingen 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

Fortsættelsesark til yderligere begunstigede

Navn CPR-nummer

Adresse

Postnr. By

Andel 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).

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.

Har du 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

PFA Pension

Sundkrogsgade 4

2100 København Ø

Telefon 70 12 50 00

pension@pfa.dk

www.pfa.dk

CVR 13 59 43 76