

Privilege Structured Bond

Ändring av förmånstagare - Pension

Försäkringstagare

Personnummer

Försäkrad

Försäkringsnummer

Förmedlare

1. Förmånstagare ska ändras enligt följande

- Den försäkrades barn. Om sådana inte finns, den försäkrades make/maka/sambo.
- Den försäkrades make/maka/sambo. Om sådan inte finns, den försäkrades barn.
- 50 % den försäkrades barn och 50 % den försäkrades make/maka/sambo.

2. Intygande

Försäkringstagaren/den försäkrade intyggar att han/hon har behållit en kopia av detta ifyllda formulär.

Ort och datum

Underskrift* Försäkringstagare/Försäkrad**

*Underskriften i detta formulär måste överensstämma med underskriften i ID-handlingen som bifogades i samband med ansökan.

**Stryk det som ej är tillämpligt.

SEKRETESSPOLICY

Vårt sekretesspolicy förklarar när och varför vi samlar in personuppgifter om våra kunder, hur vi använder det, villkoren för att vi kan dela det med andra och hur länge vi behåller kundinformation för, hur en kund kan inhämta detaljer om den information vi håller och vilka val kunder har om hur vi använder den informationen. Du hittar en kopia på vår hemsida www.harcourtlife.ie eller du kan begära en kopia från vårt Kundenservie Team.