

Privilege Structured Bond Dödsfallsanmälan

Avliden person	<input type="text"/>
Personnummer	<input type="text"/>
Datum för dödsfall	<input type="text"/>
Försäkringsnummer	<input type="text"/>
Förmedlare	<input type="text"/>

1. Person som gör dödsfallsanmälan

Namn	<input type="text"/>
Adress	<input type="text"/>
Samhörighet med den avlidne	<input type="text"/>

Följande handlingar ska bifogas detta ifyllda formulär:

- Dödsfallsintyg för den försäkrade (t.ex. Skatteverkets "Dödsfallsintyg och släktutredning").
- Kopia på ID-handling för den person som gör dödsfallsanmälan, vidimerad av förmedlaren. (Om försäkringen inte var anknuten till någon förmedlare kan ID-kopian vidimeras av en tjänsteman på din lokala bank genom tjänstemannens underskrift, namnförtydligande, datum samt bankens stämpel.)

Vänligen observera:

Utbetalning av förmåner sker till förmånstagarna. I detta syfte, vänligen fyll i blanketten Begäran om utbetalning till förmånstagare.

2. Försäkran

Undertecknad försäkrar på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i detta formulär är riktiga.

Han/hon intygar att han/hon har behållit en kopia på detta ifyllda formulär.

Ort och datum	<input type="text"/>
---------------	----------------------

<input type="text"/>

Underskrift* och namnförtydligande

* Underskriften i detta formulär måste överensstämma med underskriften i ID-handlingen.

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 vi håller det säkert. Det förklarar också 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.