

Denna blankett används när det generella förordnandet ska gälla. I annat fall används blanketten för ändrat förmånstagarförordnande (blankett F0105)

**Jag återkallar härmed tidigare till AFA Livförsäkring insänt förmånstagarförordnande för TGL.**

Det generella förmånstagarförordnandet enligt försäkringsvillkoren ska gälla tills jag meddelar annat.

**Underskrift**

Datum (år, mån, dag)	Namnteckning	
Namnförtydligande	Personnummer (exempel: 601201-1234)	
Utdelningsadress	Postnr och ort	Tel dagtid (även riktnr)

**Information om AFA Försäkrings behandling av personuppgifter finns på [www.afaforsakring.se/personuppgifter/forsakrad](http://www.afaforsakring.se/personuppgifter/forsakrad)**

**AFA Livförsäkring sänder en bekräftelse på att återkallandet registrerats.**

F0102 T 001

F0102 18.05

Postadress	Besöksadress	Kundtjänst	Telefon vx	Internet	Org-nr
AFA Försäkring 106 27 Stockholm	Klara Södra Kyrkogata 18	0771-88 00 99	08-696 40 00 Telefax 08-696 45 45	<a href="http://www.afaforsakring.se">www.afaforsakring.se</a>	502000-9659

### Det generella förmånstagarförordnandet

I försäkringsvillkoren för TGL finns intaget ett generellt förmånstagarförordnande. Enligt detta är följande personer förmånstagare till **grundbelopp** i nu nämnd ordning:

1. make eller registrerad partner (om det inte pågår mål om äktenskapsskillnad/upplösning av registrerat partnerskap),
2. ogift person som under äktenskaps-/partnerskapsliknande förhållanden sammanbott med ogift försäkrad. Dessa ska ha, ha haft eller vänta gemensamt barn eller tidigare ha varit gifta/registrerade partners med varandra. Sammanboendet ska vid dödsfallet ha varit stadigvarande intill dödsfallet,
3. ogift person som under äktenskaps-/partnerskapsliknande förhållanden sammanbott med ogift försäkrad. Båda ska ha fyllt 18 år. Sammanboendet ska vid dödsfallet ha varit stadigvarande sedan minst sex månader. Efterlämnas även arvsberättigade barn får barnen halva beloppet,
4. arvsberättigade barn. Finns även sambo enligt p 3 ovan får sambon halva beloppet.

Förmånstagare till **barnbelopp** är det arvsberättigade barn eller syskon som beloppet avser.

Förmånstagare till **begravningshjälp** är den avlidnes dödsbo.

F0102 T 001 2