

Uigenkaldelig begunstigelse (tillæg til begunstigelseserklæring)

Personlige oplysninger

Navn CPR-nr. -
 Adresse
 Postnr. By

Uigenkaldelig begunstigelse

Vi anbefaler, at du sætter dig ind i reglerne for uigenkaldelig begunstigelse, inden du udfylder og underskriver dette tillæg til begunstigelseserklæringen.

Du skal være særligt opmærksom på konsekvensen af at indsætte en person som uigenkaldeligt begunstiget. Det medfører en række begrænsninger for dig som forsikringstager. Når du har indsat en person som uigenkaldeligt begunstiget, kræver det den begunstigedes samtykke, hvis du vil slette eller ændre begunstigelsen, eller at du på anden måde vil ændre forsikringen, så den begunstigede bliver dårligere stillet. En uigenkaldelig begunstigelse skal være meddelt AP Pension og den begunstigede for at være gyldig.

Jeg vælger, at nedenstående person(er) skal indsættes som uigenkaldeligt begunstiget ved udbetaling ved min død:

Navn	<input type="text"/>	CPR-nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Navn	<input type="text"/>	CPR-nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Navn	<input type="text"/>	CPR-nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Navn	<input type="text"/>	CPR-nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rådgiver:*

*Udfyldes altid af din rådgiver

Dine personoplysninger

AP Pension behandler dine personoplysninger i overensstemmelse med blandt andet persondatalovgivningen. Det kan du læse mere om i vores persondatapolitik, som du finder på www.appension.dk. Du kan også få sendt persondatapolitikken med post ved at kontakte os på 3916 5000

Vi opfordrer dig til at benytte en sikker forbindelse, når du sender informationer, blanketter m.m. til os. Du kan skrive til os og vedhæfte filer via www.appension.dk/privat ved at trykke "Skriv til os" nederst på siden.

Forsikredes underskrift

Vil du signere med NemId? Nej Ja

Dato Underskrift _____