

## Erklæring om begunstivelse til "Ekstra"-sikring

Jeg

Navn:	
Cpr-nummer:	

indsætter

Navn:	Cpr-nummer:	Slægtsforhold:

som begunstiget/begunstigede til min "Ekstra"-sikring.

Hvis jeg har valgt flere begunstigede, bliver summen delt ligeligt i mellem dem. Hvis én af de begunstigede ikke overlever mig, får de andre hans eller hendes del af summen til ligelig fordeling. Hvis ingen af de begunstigede overlever mig, får mine nærmeste pårørende summen.

Nærmeste pårørende er min ægtefælle. Hvis jeg ikke har en ægtefælle, er det mine børn (livsarvinger). Hvis jeg ikke har børn, går summen i stedet til mine arvinger efter testamente eller arvinger efter arveloven.

Hvis en begunstiget ikke er min ægtefælle, min fraskilte ægtefælle, eller mit barn, bekræfter jeg samtidig, at jeg har samme folkeregisteradresse som denne begunstigede.

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift