

Skickas till Movestic Livförsäkring AB, Box 1501, 600 45 Norrköping.

Bifoga en kopia av "Dödsfallsintyg och släktutredning" från Skatteverket.

Den avlidnes för- & efternamn	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Ange dödsfallsorsak	Dödsfallsdatum	
Skedde dödsfallet i samband med en olyckshändelse?	Ja	Nej
Om "Ja", beskriv kortfattat olycksfallet		

Försäkran (avges av anhörig eller annan som känner den avlidne i släktskapsförhållanden)

I egenskap av _____ förklarar undertecknad på heder och samvete (släktskap eller annan samhörighet med den avlidne anges här)		
1. att bifogat dödsfallsintyg med släktutredning från skattemyndigheten, såvitt jag vet, innefattar samtliga arvsberättigande. 2. att ytterligare följande arvingar, såvitt jag vet, finns. Nämligen:		
Efternamn & fullständiga förnamn	Personnummer	Släktskap med den avlidne
Adress		
Efternamn & fullständiga förnamn	Personnummer	Släktskap med den avlidne
Adress		
Efternamn & fullständiga förnamn	Personnummer	Släktskap med den avlidne
Adress		
3. att det i den avlidnes äktenskap pågick hemskillnad eller betänketid för äktenskapsskillnad		
	Pågick	Pågick inte
4. att den avlidne var sammanboende under äktenskapsliknande förhållanden med:	Efternamn & fullständiga förnamn	
	Personnummer	

Underskrift av den som avger försäkran

Namnsteckning	Namnförtydligande
Utdelningsadress	Postnummer & ort
Telefonnummer	Datum

