

Dödsfallsanmälan för seniorförsäkring



Skadeanmälan är till för att underlätta och påskynda ärendets handläggning. Var därför noga när du fyller i anmälan. **Texta gärna. OBS! Glöm inte underskrift.**

Denna blankett samt registerutdrag från Skatteverket "Dödsfallsintyg och Släktutredning" bifogas och skickas till Skandia.

Blanketten skickas till:
Skandia
Dokumenthantering, R802
106 37 Stockholm
Telefon: 0771-55 55 00

Gå in på www.skandia.se/personuppgifter och läs om hur vi behandlar era personuppgifter.

1. Försäkringstagare

Efternamn, förnamn	Personnummer	Avled (ÅÅ-MM-DD)
Utdelningsadress	Postnummer och ortnamn	

2. Dödsorsak

Ange dödsorsak

3. Utbetalning

Försäkringsbeloppet utbetalas till dödsboets bankkonto.
Om kontonummer inte uppgivits sker utbetalningen genom bankgiro till den avlidnes dödsbo under ovanstående adress.

4. Dödsboets bank och kontonummer

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer

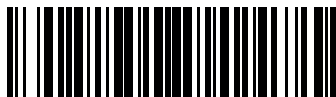
5. Underskrift av den som företräder dödsboet

Jag intygar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga
Jag samtycker till att Livförsäkringsbolaget Skandia ömsesidigt/Försäkringsaktiebolaget Skandia (publ) för bedömning av sitt ansvar, hos försäkringsbolag och annan försäkringsinrättning, Försäkringskassan, skattemyndighet och annan myndighet, upplysningsföretag samt arbetsgivare, inhämtar de upplysningar som Skandia anser nödvändiga.
Samtycket omfattar **inte** uppgifter om den avlidnes hälsotillstånd.

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Namnteckning	Namnförtydligande
20 -		
Utdelningsadress	Postnummer och ortnamn	
Telefon dagtid (även riktnr)	Mejladress	

För dödsfallsbelopp som utbetalas till dödsboet kommer bouppteckningsintyg inte att utfärdas.

Livförsäkringsbolaget Skandia, ömsesidigt
Säte: Stockholm
Org.nr: 516406-0948



15497:13

PG-15497:13

SID 1 (1)