

Den avlidnes personnummer

Uppgifter för utbetalning

Förmånstagarnas namn, adress, kontonr och bankens clearingnr.
Omyndigs belopp måste sättas in på konto med överförmyndarspär.
Kopia av avtalet med banken gällande barnet/barnens konto ska bifogas.

För utbetalning av begravningshjälpen, ange dödsboets
(den avlidnes) kontonr och bankens clearingnr eller
 personkonto.

Bankens clearingnr och kontonr/personkontonr

Namn och adress dit du vill att bouppteckningsintyget ska skickas

Övriga upplysningar

(ange t ex om barn väntas, vårdnadshavare/förmyndare för omyndig, god man för vuxen,
 förmånstagare vill avstå försäkringsbelopp eller om myndig förmånstagare satts i konkurs).

Uppgiftslämnare

Uppgiftslämnarens namn

Telefon dagtid, även riktnr

Släktskap med den avlidne (vid annan än anhörig behövs fullmakt från samtliga dödsbodelägare)

Mobilnr

Utdelningsadress

Postnr och ortnamn

E-postadress

Härmed intygar jag på heder och samvete att – så vitt för mig är känt – de lämnade
 uppgifterna är fullständiga och med sanningen överensstämmande.

Jag medger att försäkringskassa, läkare, sjukhus eller annan vårdinrättning, polismyndighet
 eller försäkringsbolag samt arbetsförmedling får lämna KPA Livförsäkring AB de uppgifter
 som behövs för att pröva om försäkringsbelopp ska betalas ut.

Datum

Uppgiftslämnarens underskrift