

Nordea Livförsäkring Finland Ab
Försäkringstjänster/Ersättningsansökning
5009665-2478
00006 SVARSFÖRSÄNDELSE

Grunduppgifter

Den försäkrades namn

Personbeteckning

Försäkringsnummer

Förmånstagare / Alla punkter i blanketten ska alltid fyllas i

Förmånstagarens namn

Personbeteckning

Utdelningsadress

Postnummer

Postkontor och land

Födelseland

Medborgarskap

Telefon (hem/jobb), även riktnummer

Utbetalning av ersättning

Bankkontonummer (IBAN- och SWIFT-koden)

Uppgifter om beskattningsland

Fyll i uppgifter om de länder där du är skattskyldig jämte skatteregistreringsnumret (Tax Identification Number, TIN) i landet i fråga. Om du inte är skattskyldig utanför Finland är det viktigt att du kryssar för punkten som handlar om det. Kryssa separat även för ditt svar i punkten om skattskyldighet i USA.

Är du medborgare ELLER skattskyldig i USA?

 Ja Nej

Är du skattskyldig utanför Finland?

 Ja Nej

Beskattningsland (om annat än Finland)

Skatteregistreringsnummer (TIN)

Beskattningsland (om annat än Finland)

Skatteregistreringsnummer (TIN)

Förmånstagarens och den försäkrades släktskapsförhållande Nära anhörig Maka/make Ej nära anhörig**Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat i detta formulär är riktiga.****Underskrifter**

Ort och datum

Förmånstagarens underskrift och namnförtydligande (båda vårdnadshavarna i fall förmånstagaren är en minderårig)

Nödvändiga bilagor till ersättningsansökan (enskilda kopior per försäkring)

- En kopia av identitetshandlingen (pass, ID-kort, körkort) av den som undertecknat ansökan. Om du saknar finsk identitetshandling behöver vi en kopia av ditt pass eller annat resedokument.
- Den försäkrades släktutredning (oavbruten kedja av ämbetsbevis från 15 års ålder) och/eller övriga bilagor enligt förmånstagarförordnandet.
- Ytterligare information om de bilagor som behövs och ersättningsansökan finns på vår webbplats nordea.fi/ersättningsansökan.

Information om behandling av personuppgifter hittas i Nordea Livförsäkrings dataskyddsbeskrivning.