Månadsvis utbetalning för kapitalförsäkring

Panthavarens Underskrift/

Nordnets

anteckningar

oåterkallelig förmånstagares underskrift Ort och datum

Namnunderskrift/namnförtydligande

Ort, datum och signatur



			Försäkringsnr	
Bifoga kopia av giltig legitimation			Depånr	
Ändring av utbetalningsuppgifter			Берені	
Försäkringstagare	Namn (efternamn, tilltalsnamn/företagsnamn)		Personnr/Samordningsnr/Org.nr	
	E-postadress		Telefon dagtid (inkl.riktnr)	
Panthavare / Oåterkallelig förmånstagare	Namn (efternamn, tilltalsnamn/företagsnamn)		Personnr/Samordningsnr/Org.nr	
Val av	Utbetalning ska påbörjas (år.	/mån) ¹ eller Starta utbetalnin	g snarast möjligt	
utbetalning	Utbetalning av fast månadsbelopp kr² eller utbetalning ska ske i år³			
	Val av utbetalningskonto ⁴	Gior disedining ski skot Gi		
¹ Utbetalning ska begäras senast 30 dagar innan vald startmånad. ² Lägsta möjliga belopp är 500 kr/månad.				
³ Kortaste utbetalningstid är 1 år, slututbetalning måste ske innan försäkrad ⁴ Utbetalningskont		⁴ Utbetalningskontot måste tillhöra för	lningskontot måste tillhöra försäkringstagaren samt vara ett	
fyller 105 år. svenskt konto.		svenskt konto.		
Villkor för månadsvis utbetalning Nedan beskrivs de villkor som gäller för månadsvis utbetalning på Nordnet Kapitalförsäkring och Nordnet Företagsägd Kapitalförsäkring, och gäller som tillägg till försäkringsvillkoren. Nordnet Pensionsförsäkring AB (Nordnet Pension) har rätt att ändra dessa villkor i enlighet med vad som gäller för ändring av försäkringsvillkor, se försäkringsvillkoren. Om försäkringen är pantsatt ska panthavare godkänna start av månadsvis utbetalning till försäkringstagaren. Om försäkringen har ett oåterkalleligt förmånstagarförordnande ska oåterkallelig förmånstagare godkänna start av månadsvis utbetalning till försäkringstagaren. Om utbetalningssätt Utbetalning kan ske på två sätt; genom ett fast belopp eller i antal år. Fast belopp: Utbetalning av valt belopp (minst 500 kr) sker månadsvis så länge tillräckligt belopp finns för utbetalning. Om värdet på försäkringen understiger det fasta beloppet kommer försäkringens resterande värde justeras med eventuell ränta och slututbetalning sker. Därefter upphör försäkringen att gälla. Antal år (delningstal): Utbetalning sker månadsvis i valt antal år. Utbetalningsbeloppet fastställs automatiskt varje månad och baseras på försäkringens värde delat med antalet återstående utbetalningstillfällen. Beloppet som utbetalas förändras därför med svängningarna i försäkringens värde och kan såväl öka som minska under utbetalningsperioden. Vid sista utbetalningen utbetalas försäkringen att gälla.		Under utbetalningstid Kontroll av försäkringens värde inför utbetalning sker den 1:a varje utbetalningsmånad. Utbetalning sker till angivet konto den 25:e i månaden eller om den 25:e inte är en bankdag, närmast föregående bankdag. Försäkringstagaren ansvarar för att likvida medel finns tillgängliga på försäkringsdepån när kontroll av täckning sker i början av utbetalningsmånaden. Om inte tillräckligt belopp finns tillgängligt för utbetalningen säljer Nordnet Pension av innehav i enlighet med försäkringsvillkoren. Nordnet Pension äger vid var tid rätt att avsluta tjänsten månadsvis utbetalning. Det är inte tillåtet att pantsätta försäkringen under pågående utbetalning. Försäkring ska vara slututbetald när försäkrad uppnår 105 års ålder. Spontana uttag (återköp) är tillåtna under utbetalningen och fär genomföras på försäkringen under förutsättning att försäkringstagaren säkerställer att uttag inte påverkar valt utbetalningssätt. Har försäkringstagaren ändå begärt sådana uttag (återköp) som påverkar valt utbetalningssätt så har Nordnet Pension rätt att bortse från eller korrigera sådan begäran. Det är tillåtet att göra insättningar till försäkring som är under utbetalning. Det är möjligt att ändra utbetalningssätt, fast belopp, utbetalningstid och utbetalningskonto samt avsluta utbetalningstjänsten. Detta görs på sådant sätt som Nordnet Pension anvisar.		
Avsluta tjänsten	Avsluta tjänsten månadsvis utbetalning. Avslut kommer att ske snarast möjligt.			
Försäkringstagarens underskrift	Ort och datum			
	Namnunderskrift/namnförtydligande			