

ANSÖKAN OM ERSÄTTNING FRÅN LIVFÖRSÄKRING VID DÖDSFALL

UPPGIFTER OM FÖRSÄKRINGEN	Försäkringsnummer	Försäkringstagare	Personbeteckning
	Försäkrad (förmånsåtagare)		
	Dödsdatum	Dödsorsak	
UPPGIFTER OM KONTAKT- PERSON	Kontaktperson namn		Kontaktperson telefonnummer
	Kontaktperson Adress		Postnummer
	Kontaktperson E-post		

Förmånstagarens namn	Personbeteckning	
Adress	Postnummer	Postkontor
E-post		
Kontoinnehavarens namn och kontonummer (i IBAN-format)	Förmånstagarens släktförhållande till förmånsåtagaren	
<p>Vårt bolag har enligt bestämmelserna om penningtvätt skyldighet att känna sina kunder och att vid betalning av försäkringsersättning kontrollera förmånstagarens identitet (se närmare följande punkt i bilagan med anvisningar: "Kontroll av identitet").</p> <p>Är förmånstagaren, hans eller hennes familjemedlem eller bolagspartner en person i politiskt utsatt ställning (en person i politiskt utsatt ställning verkar eller har verkat i ett politiskt uppdrag eller i en hög offentlig tjänst under det senaste året. Med familjemedlem avses make eller partner, barn och föräldrar).*</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>*Se närmare följande punkti anvisningarna: "Vad avses med en person i politiskt utsatt ställning?"</p>		
<p>Jag intygar att de uppgifter som jag lämnat är korrekta och jag förbinder mig att utan dröjsmål meddela om förändringar av dessa uppgifter. Förmånstagarens underskrift/ Vårdnadshavarnas underskrift, om förmånstagaren är minderårig</p>		

Mandatum Livförsäkringsaktiebolag, registrerad hemort och adress Bulevarden 56, 00120 Helsingfors. FO-nummer 0641130-2.

www.mandatumlife.fi

Ömsesidiga Försäkringsbolaget Kaleva, registrerad hemort och adress Bulevarden 56, 00120 Helsingfors. FO-nummer 0200628-9.

www.kalevaforsakring.fi

If Skadeförsäkring AB (publ) filial i Finland FO-nummer, If Skadeförsäkring AB (publ) 10680 Stockholm, Sverige. FO-nummer 1602149-8.

www.if.fi

ANSÖKAN OM ERSÄTTNING FRÅN LIVFÖRSÄKRING VID DÖDSFALL

Förmånstagarens namn	Personbeteckning	
Adress	Postnummer	Postkontor
E-post		
Kontoinnehavarens namn och kontonummer (i IBAN-format)	Förmånstagarens släktförhållande till förmånslåtaren	
Vårt bolag har enligt bestämmelserna om penningtvätt skyldighet att känna sina kunder och att vid betalning av försäkringsersättning kontrollera förmånstagarens identitet (se närmare följande punkt i bilagan med anvisningar: "Kontroll av identitet").		
Är förmånstagaren, hans eller hennes familjemedlem eller bolagspartner en person i politiskt utsatt ställning (en person i politiskt utsatt ställning verkar eller har verkat i ett politiskt uppdrag eller i en hög offentlig tjänst under det senaste året. Med familjemedlem avses make eller partner, barn och föräldrar).*		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
*Se närmare följande punkti anvisningarna: "Vad avses med en person i politiskt utsatt ställning?"		
Jag intygar att de uppgifter som jag lämnat är korrekta och jag förbinder mig att utan dröjsmål meddela om förändringar av dessa uppgifter. Förmånstagarens underskrift/ Vårdnadshavarnas underskrift, om förmånstagaren är minderårig		

Förmånstagarens namn	Personbeteckning	
Adress	Postnummer	Postkontor
E-post		
Kontoinnehavarens namn och kontonummer (i IBAN-format)	Förmånstagarens släktförhållande till förmånslåtaren	
Vårt bolag har enligt bestämmelserna om penningtvätt skyldighet att känna sina kunder och att vid betalning av försäkringsersättning kontrollera förmånstagarens identitet (se närmare följande punkt i bilagan med anvisningar: "Kontroll av identitet").		
Är förmånstagaren, hans eller hennes familjemedlem eller bolagspartner en person i politiskt utsatt ställning (en person i politiskt utsatt ställning verkar eller har verkat i ett politiskt uppdrag eller i en hög offentlig tjänst under det senaste året. Med familjemedlem avses make eller partner, barn och föräldrar).*		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
*Se närmare följande punkti anvisningarna: "Vad avses med en person i politiskt utsatt ställning?"		
Jag intygar att de uppgifter som jag lämnat är korrekta och jag förbinder mig att utan dröjsmål meddela om förändringar av dessa uppgifter. Förmånstagarens underskrift/ Vårdnadshavarnas underskrift, om förmånstagaren är minderårig		

Mandatum Livförsäkringsaktiebolag, registrerad hemort och adress Bulevarden 56, 00120 Helsingfors. FO-nummer 0641130-2.

www.mandatumlife.fi

Ömsesidiga Försäkringsbolaget Kaleva, registrerad hemort och adress Bulevarden 56, 00120 Helsingfors. FO-nummer 0200628-9.

www.kalevaforsakring.fi

If Skadeförsäkring AB (publ) filial i Finland FO-nummer, If Skadeförsäkring AB (publ) 10680 Stockholm, Sverige. FO-nummer 1602149-8.

www.if.fi

ANSÖKAN OM ERSÄTTNING FRÅN LIVFÖRSÄKRING VID DÖDSFALL

Förmånstagarens namn	Personbeteckning	
Adress	Postnummer	Postkontor
E-post		
Kontoinnehavarens namn och kontonummer (i IBAN-format)	Förmånstagarens släktförhållande till förmånslåtare	
Vårt bolag har enligt bestämmelserna om penningtvätt skyldighet att känna sina kunder och att vid betalning av försäkringsersättning kontrollera förmånstagarens identitet (se närmare följande punkt i bilagan med anvisningar: "Kontroll av identitet").		
Är förmånstagaren, hans eller hennes familjemedlem eller bolagspartner en person i politiskt utsatt ställning (en person i politiskt utsatt ställning verkar eller har verkat i ett politiskt uppdrag eller i en hög offentlig tjänst under det senaste året. Med familjemedlem avses make eller partner, barn och föräldrar).*		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
*Se närmare följande punkti anvisningarna: "Vad avses med en person i politiskt utsatt ställning?"		
Jag intygar att de uppgifter som jag lämnat är korrekta och jag förbinder mig att utan dröjsmål meddela om förändringar av dessa uppgifter. Förmånstagarens underskrift/ Vårdnadshavarnas underskrift, om förmånstagaren är minderårig		

Förmånstagarens namn	Personbeteckning	
Adress	Postnummer	Postkontor
E-post		
Kontoinnehavarens namn och kontonummer (i IBAN-format)	Förmånstagarens släktförhållande till förmånslåtare	
Vårt bolag har enligt bestämmelserna om penningtvätt skyldighet att känna sina kunder och att vid betalning av försäkringsersättning kontrollera förmånstagarens identitet (se närmare följande punkt i bilagan med anvisningar: "Kontroll av identitet").		
Är förmånstagaren, hans eller hennes familjemedlem eller bolagspartner en person i politiskt utsatt ställning (en person i politiskt utsatt ställning verkar eller har verkat i ett politiskt uppdrag eller i en hög offentlig tjänst under det senaste året. Med familjemedlem avses make eller partner, barn och föräldrar).*		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
*Se närmare följande punkti anvisningarna: "Vad avses med en person i politiskt utsatt ställning?"		
Jag intygar att de uppgifter som jag lämnat är korrekta och jag förbinder mig att utan dröjsmål meddela om förändringar av dessa uppgifter. Förmånstagarens underskrift/ Vårdnadshavarnas underskrift, om förmånstagaren är minderårig		

Mandatum Livförsäkringsaktiebolag, registrerad hemort och adress Bulevarden 56, 00120 Helsingfors. FO-nummer 0641130-2.

www.mandatumlife.fi

Ömsesidiga Försäkringsbolaget Kaleva, registrerad hemort och adress Bulevarden 56, 00120 Helsingfors. FO-nummer 0200628-9.

www.kalevaforsakring.fi

If Skadeförsäkring AB (publ) filial i Finland FO-nummer, If Skadeförsäkring AB (publ) 10680 Stockholm, Sverige. FO-nummer 1602149-8.

www.if.fi

ANSÖKAN OM ERSÄTTNING FRÅN LIVFÖRSÄKRING VID DÖDSFALL

Förmånstagarens namn	Personbeteckning	
Adress	Postnummer	Postkontor
E-post		
Kontoinnehavarens namn och kontonummer (i IBAN-format)	Förmånstagarens släktförhållande till förmånsåtagaren	
Vårt bolag har enligt bestämmelserna om penningtvätt skyldighet att känna sina kunder och att vid betalning av försäkringsersättning kontrollera förmånstagarens identitet (se närmare följande punkt i bilagan med anvisningar: "Kontroll av identitet").		
Är förmånstagaren, hans eller hennes familjemedlem eller bolagspartner en person i politiskt utsatt ställning (en person i politiskt utsatt ställning verkar eller har verkat i ett politiskt uppdrag eller i en hög offentlig tjänst under det senaste året. Med familjemedlem avses make eller partner, barn och föräldrar).*		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
*Se närmare följande punkti anvisningarna: "Vad avses med en person i politiskt utsatt ställning?"		
Jag intygar att de uppgifter som jag lämnat är korrekta och jag förbinder mig att utan dröjsmål meddela om förändringar av dessa uppgifter. Förmånstagarens underskrift/ Vårdnadshavarnas underskrift, om förmånstagaren är minderårig		

Förmånstagarens namn	Personbeteckning	
Adress	Postnummer	Postkontor
E-post		
Kontoinnehavarens namn och kontonummer (i IBAN-format)	Förmånstagarens släktförhållande till förmånsåtagaren	
Vårt bolag har enligt bestämmelserna om penningtvätt skyldighet att känna sina kunder och att vid betalning av försäkringsersättning kontrollera förmånstagarens identitet (se närmare följande punkt i bilagan med anvisningar: "Kontroll av identitet").		
Är förmånstagaren, hans eller hennes familjemedlem eller bolagspartner en person i politiskt utsatt ställning (en person i politiskt utsatt ställning verkar eller har verkat i ett politiskt uppdrag eller i en hög offentlig tjänst under det senaste året. Med familjemedlem avses make eller partner, barn och föräldrar).*		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
*Se närmare följande punkti anvisningarna: "Vad avses med en person i politiskt utsatt ställning?"		
Jag intygar att de uppgifter som jag lämnat är korrekta och jag förbinder mig att utan dröjsmål meddela om förändringar av dessa uppgifter. Förmånstagarens underskrift/ Vårdnadshavarnas underskrift, om förmånstagaren är minderårig		

Mandatum Livförsäkringsaktiebolag, registrerad hemort och adress Bulevarden 56, 00120 Helsingfors. FO-nummer 0641130-2.

www.mandatumlife.fi

Ömsesidiga Försäkringsbolaget Kaleva, registrerad hemort och adress Bulevarden 56, 00120 Helsingfors. FO-nummer 0200628-9.

www.kalevaforsakring.fi

If Skadeförsäkring AB (publ) filial i Finland FO-nummer, If Skadeförsäkring AB (publ) 10680 Stockholm, Sverige. FO-nummer 1602149-8.

www.if.fi

ANSÖKAN OM ERSÄTTNING FRÅN LIVFÖRSÄKRING VID DÖDSFALL

Anvisning

Fyll omsorgsfullt i alla punkter i ansökan. Utbetalning av ersättning förutsätter att ansökan har fyllts i fullständigt och att försäkringsbolaget har tillställts alla handlingar och dokument som behövs.

Ansökan om ersättning

Med en och samma ansökan om ersättning kan ersättning sökas från flera avtal, om alla har samma förmånstagarförordnande.

Varje förmånstagare ansöker själv om ersättning, varvid varje förmånstagare ska meddela bl.a. sina kontouppgifter samt fylla i blankettens övriga punkter. Varje förmånstagare ska också själv underteckna ansökan. En person kan anges som kontaktperson mot försäkringsbolaget i ersättningsärendet, varvid försäkringsbolaget riktar eventuella ytterligare frågor direkt till honom eller henne. Kontaktpersonen behöver inte vara förmånstagare till ersättningen. Om kontaktpersonen också är förmånstagare, ska han eller hon fylla i förmånstagaruppgifter på ansökan.

Fullmakt

Förmånstagarna kan ge en annan person (t.ex. En av förmånstagarna) fullmakt att lyfta ersättningen för sin räkning. Den fullmäktige behöver dock inte själv vara förmånstagare. Om den fullmäktige också är förmånstagare, ska han eller hon på blanketten fylla i också punkten som berör förmånstagare. Observera, att när du ger en person fullmakt att lyfta ersättningen för din räkning, innebär det inte att du skulle ha avstått från ersättningen, utan bl.a. när det gäller beskattningen är det fråga om ersättning som har betalats ut till dig. Ersättningarna betalas till det bankkonto som den fullmäktige har meddelat. Varje förmånstagare får ett skriftligt beslut om ersättningen per post. Fullmaktsblanketten får du separat på begäran.

Vad avses med en person i politiskt utsatt ställning?

Med en person i politiskt utsatt ställning avses en fysisk person, som verkar eller har verkat i ett offentligt uppdrag:

- Som statsöverhuvud, regeringschef, minister, vice minister eller biträdande minister
- Parlamentsledamot
- ledamot i något politiskt partis ledande organ
- ledamot i högsta domstolen, i en konstitutionell domstol eller i ett motsvarande rättsorgan vars beslut endast undantagsvis kan överklagas
- ledamot i det högsta beslutande organ som granskar skötseln av en stats finanser och som motsvaras av revisionsrätten eller av statens revisionsverk,
- ledamot i direktionen för en centralbank
- ambassadör eller diplomatiskt sändebud
- minst sådan officer som hör till generalitetet i försvarsmakten
- medlem av ett förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan i ett företag som är statsägt i sin helhet eller
- direktör, biträdande direktörer eller styrelseledamot i en internationell sammanslutning

Med familjemedlem till en person i politiskt utsatt ställning avses

- varje fysisk person om vilken det är känt att han eller hon är verklig samägare eller förmånstagare i en sammanslutning, näringsidkare eller annan juridisk konstruktion eller har andra nära affärsförbindelser med en person i politiskt utsatt ställning eller med en familjemedlem till en sådan person
- varje fysisk person som är verklig ensamägare till eller förmånstagare i en sammanslutning, näringsidkare eller annan juridisk konstruktion om vilken det är känt att den de facto har upprättats till förmån för en person i politiskt utsatt ställning eller för en familjemedlem till en sådan person

Mandatum Livförsäkringsaktiebolag, registrerad hemort och adress Bulevarden 56, 00120 Helsingfors. FO-nummer 0641130-2.
www.mandatumlife.fi

Ömsesidiga Försäkringsbolaget Kaleva, registrerad hemort och adress Bulevarden 56, 00120 Helsingfors. FO-nummer 0200628-9.
www.kalevaforsakring.fi

If Skadeförsäkring AB (publ) filial i Finland FO-nummer, If Skadeförsäkring AB (publ) 10680 Stockholm, Sverige. FO-nummer 1602149-8.
www.if.fi

ANSÖKAN OM ERSÄTTNING FRÅN LIVFÖRSÄKRING VID DÖDSFALL

En person är i politiskt utsatt ställning, när han eller hon har eller har haft betydande offentliga uppdrag även personer som hör till en sådan persons närmaste krets (t.ex. make, barn, föräldrar, kompanjoner) betraktas som personer i politiskt utsatt ställning.

Kontroll av identitet

Vårt bolags skyldighet att kontrollera förmånstagarens identitet vid utbetalning av försäkringsersättning grundas på lagen om förhindrande och utredning av penningtvätt och av finansiering av terrorism. För att vi ska kunna uppfylla vår skyldighet, ska till ansökan om ersättning för varje förmånstagare och minderårig förmånstagares vårdnadshavare bifogas en kopia av ett dokument som verifierar personens identitet (pass, identitetsbevis utfärdat av polisen i Finland eller körkort utfärdat efter 1.10.1990).

De personuppgifter som erhållits genom identifieringskontrollen och från de dokument som verifierar identiteten på de personer som förekommer i ansökan om ersättning och dess bilagor kan användas till att förhindra, avslöja och utreda penningtvätt och finansiering av terrorism och för att inleda undersökning av penningtvätt, finansiering av terrorism och det brott genom vilket de tillgångar eller den vinning av brott har erhållits som är föremål för penningtvätt eller finansiering av terrorism.

Bilagor till ersättningsansökan

Följande dokument ska bifogas ersättningsansökan:

- För varje förmånstagare och minderårig förmånstagares vårdnadshavare en kopia av ett dokument som verifierar personens identitet (pass, identitetsbevis utfärdat av polisen i Finland eller körkort utfärdat efter 1.10.1990)
- Förmånstagarnas ämbetsbetyg
- Om de anhöriga eller barnen är förmånstagare:
 - Som bilaga inlämnas alltid en kopia av släktutredningen (samma som i bouppteckningen) För släktutredningen begärs ämbetsbetyg från alla de församlingar där förmånslåtare har varit inskriven från 15 års ålder. Om förmånslåtare inte hör till någon församling, begärs släktutredningen av magistraten. Ingen släktutredning behövs, om delägaruppgifterna i bouppteckningen har fastställts i magistraten.
- Slutgiltig dödsattest, när det handlar om dödsfall genom olyckshändelse. Om obduktion har utförts även utlåtande om dödsorsak

För försäkringsbolaget räcker det i allmänhet också med kopior av ovan nämnda handlingar.

Dokumenterna kan skickas portofritt (2 kl.) med adressen:

If Försäkring
5012014-419 Pri
00003 SVARSFÖRSÄNDELSE

Innehållet i förmånstagarförordnandet

Om de anhöriga har förordnats som förmånstagare, utbetalas hälften av ersättningen till maken eller maken och hälften till barnen. Om maken eller maken har avlidit, utbetalas hela ersättningen till barnen. Om något av barnen har avlidit, tillfaller det avlidne barnets andel av ersättningen dennes barn. Om det varken finns make eller maka eller barn, utbetalas ersättningen till arvingarna enligt ärvdabalken.

Om maken eller maken och barnen har förordnats som förmånstagare, utbetalas hälften av ersättningen till maken eller maken och hälften till barnen. Den andel som tillfaller ett barn som avlidit utbetalas till dennes barn. Om maken eller maken har avlidit, utbetalas hela ersättningen till barnen.

Om namngivna personer har förordnats som förmånstagare utan andelar, utbetalas ersättningen till de namngivna personerna i lika stora delar. Om någon av dessa personer har avlidit, utbetalas ersättningen till de namngivna personer som är vid liv.

Om försäkringstagaren har förordnat utdelning enligt bestämda andelar, utbetalas ersättningen i enlighet med dem. Om någon av de namngivna motagarna av en andel har avlidit, utbetalas hans eller hennes andel till den försäkrades dödsbo.