



## Anmeldelse af dødsfald

Gruppelivsordning nr. 468

Ifølge **vedlagte dødsattest** er CPR-nr. : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 - 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Fulde navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ død den \_\_\_\_ / \_\_\_\_ År \_\_\_\_

### Hvem efterlades? (sæt X)

- Ægtefælle/registreret partner efterlades (besvar punkt 1)
- Samlever efterlades (besvar punkt 2)
- Børn efterlades (besvar punkt 3 A)
- Testamente er oprettet (se punkt 3 B)
- Forældre og/eller søskende efterlades (besvar punkt 3 C og D)

1.

### Oplysninger til bestemmelse af, til hvem udbetalingen skal ske

Undertegnede ægtefælle/registrerede partner bekræfter at have været gift med ovennævnte forsikrede. **Idet jeg vedlægger vielses-/partnerskabsattest**, erklærer jeg på tro og love, at mit ægteskab/registrerede partnerskab med afdøde ikke var ophævet ved separation eller skilsmisse, men at afdøde til sin død levede i ægteskab/registreret partnerskab med mig.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_ / \_\_\_\_ År \_\_\_\_\_  
By Underskrift

\_\_\_\_\_ CPR-nr. \_\_\_\_\_ Adresse

Pengeinstitut: \_\_\_\_\_ Reg.nr.: \_\_\_\_\_ Kontonr.: \_\_\_\_\_

GR-LIV/GL-468 anm af dødsfald

## 2.

Der efterlades ingen ægtefælle/registeret partner, men derimod samlever:

Afdøde og samleveren har været samlevende i mere end 2 år: Ja  Nej   
(der vedlægges bopælsattester for begge parter)

Pengeinstitut: \_\_\_\_\_ Reg.nr.: \_\_\_\_\_ Kontonr.: \_\_\_\_\_

Afdøde og samleveren venter, har eller har haft barn/børn sammen: Ja  Nej   
(der vedlægges dåbsattest for barnet/børnene)

Pengeinstitut: \_\_\_\_\_ Reg.nr.: \_\_\_\_\_ Kontonr.: \_\_\_\_\_

## 3.

A. Der efterlades ingen ægtefælle/ registreret partner eller samlever, men børn (her: levende og døde, myndige og umyndige, født inden- og udenfor ægteskab, adoptivbørn, men *ikke stedbørn*). Der anføres fødselsdag og -år, for døde børn tillige dødsår.

Er et eller flere børn døde, må under "Særlige bemærkninger" anføres navne, fødselsdata og adresse for deres børn, idet disse tager arv efter afdøde.

Fødsels- eller dåbsattester vedlægges (i original eller kopi)

| Navn  | Adresse | CPR-nr. | Hvis død:<br>dødsår |
|---|---------|---------|---------------------|
|   |         | -       |                     |
| Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____ |         |         |                     |
|   |         | -       |                     |
| Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____ |         |         |                     |
|   |         | -       |                     |
| Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____ |         |         |                     |
|   |         | -       |                     |
| Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____ |         |         |                     |
|   |         | -       |                     |
| Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____ |         |         |                     |

Særlige bemærkninger:

**B.** Der efterlades ingen ægtefælle/registreret partner, ingen samlever og ingen børn, men afdøde havde oprettet testamente.

**TESTAMENTET SKAL VEDLÆGGES I KOPI.**

**C.** Der efterlades ingen ægtefælle/registreret partner, ingen samlever, ingen børn og afdøde havde ikke oprettet testamente. I så fald anføres nedenfor det afdøde medlems forældre. Er blot en af forældrene død, skal også punkt D udfyldes.

Fødsels- eller dåbsattest for det afdøde medlem vedlægges (i original eller kopi)

|   | Navn: | Adresse: | CPR-nr.              | Hvis død: dødsår |
|---|-------|----------|----------------------|------------------|
| Faderen:  |       |          | <input type="text"/> |                  |
| Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____ |       |          |                      |                  |
| Moderen:  |       |          | <input type="text"/> |                  |
| Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____ |       |          |                      |                  |

**D.** Der efterlades ingen ægtefælle/registreret partner, ingen samlever, ingen børn, intet testamente og faderen og/eller moderen til medlemmet er død. Den afdøde faders og/eller moders halvdel arves af vedkommendes børn, hvorfor disse anføres, hvad enten de lever eller ej. Ikke levendes eventuelle livsarvinger anføres ligeledes.

De anførtes fødsels- eller dåbsattester vedlægges (i original eller kopi)

| Navn  | Adresse | CPR-nr.              | Hvis død: dødsår |
|---|---------|----------------------|------------------|
|   |         | <input type="text"/> |                  |
| Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____ |         |                      |                  |
|   |         | <input type="text"/> |                  |
| Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____ |         |                      |                  |
|   |         | <input type="text"/> |                  |
| Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____ |         |                      |                  |
|   |         | <input type="text"/> |                  |
| Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____ |         |                      |                  |
|   |         | <input type="text"/> |                  |
| Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____ |         |                      |                  |

Undertegnede (anfør slægtskabsforholdet til det afdøde medlem) \_\_\_\_\_  
til den forsikrede bekræfter rigtigheden af de givne oplysninger, som er afgivet på tro og love.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_ / \_\_\_\_ År \_\_\_\_\_  
By Underskrift

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_ Telefonnr. \_\_\_\_\_ CPR-nr.

Eventuelle bemærkninger:

| Påtegning af: | Modtaget den: | Videresendt den: | Stempel og underskrift: |
|---------------|---------------|------------------|-------------------------|
| Forbund       |               |                  |                         |

Alka Liv II's noteringer: