



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.: _____

2.

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

Afdøde og samleveren har været samlevende i mere end 2 år: (der vedlægges bopælsattester for begge parter)	Ja	☐	Nej	☐
Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____				

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

Navn	Adresse	CPR-nr.	Hvis død: dødsår
Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____			
Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____			
Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____			
Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____			
Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____			

Særlige bemærkninger:

- TESTAMENTET SKAL VEDLÆGGES I KOPI.**

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

	Navn:	Adresse:	CPR-nr.	Hvis død: dødsår
Faderen:				
Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____				
Moderen:				
Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____				

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

Navn	Adresse	CPR-nr.	Hvis død: dødsår
Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____			
Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____			
Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____			
Pengeinstitut: _____ Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____			
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: