

Anmeldelse af dødsfald

Ifølge vedlagte dødsattest eller anmeldelse om begravelse/ligbrænding er nedennævnte

Fulde navn: _____ CPR-nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse: _____ død den ____ / ____ År ____

Ansæt hos (arbejdsgivers navn og adresse) _____

Dato for ansættelse _____

Præmie for gruppelivsforsikring betalt af arbejdsgiveren fra _____

Attestation af arbejdsgiveren _____

Den ____ / ____ År _____

Var ansættelsesforholdet ophørt, er arbejdsgiverens attestation ikke påkrævet. I stedet skal et af følgende to spørgsmål kunne besvares bekræftende:

A. Præmien for gruppelivsforsikringen var betalt af gruppemedlemmet.

Hvis ja, fra hvilken dato? _____

B. Gruppemedlemmet var bevilget præmiefri dækning på grundlag af erhvervsudygtighed.

Hvis ja, fra hvilken dato? _____

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.

NemKonto

Eventuelle udbetalinger fra Alka, vil ske til arvingens/arvingernes NemKonto.

_____ den ____ / ____ År _____
By Underskrift

_____ CPR-nr. _____ Adresse

2.

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

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

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

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: dødsår
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	

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			-	
Moderen			-	

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 døbsattester vedlægges (i original eller kopi)

Navn:	Adresse:	CPR-nr.:	Hvis død: dødsår
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	

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

NemKonto

Eventuelle udbetalinger fra Alka, vil ske til arvingens/arvingernes NemKonto.

_____ / _____ År _____
By Underskrift

_____ Adresse

_____ Telefonnr. _____ CPR-nr.

Eventuelle bemærkninger:

Anmeldelsen indsendes til:
H.K., Forsikring, Weidekampsgade 8, Postboks 470, 0900 København C

Til H.K.'s attestation:	Modtaget den:	Sendt til Alka Liv II den:
-------------------------	---------------	----------------------------