

Särskilt förmånstagarförordnande

Återbetalningsskydd KAP-KL/AKAP-KR i Alecta

– för dig som är kommun- eller regionanställd

Läs informationen på nästa sida innan du fyller i blanketten. Har du frågor är du välkommen att kontakta oss.

1. Försäkrad

Personnummer	Namn
Telefonnummer dagtid	Mejladress

2. Förmånstagare

Fyll endast i ett av alternativen.

<input type="checkbox"/> Alternativ 1 (Ange inte namn på förmånstagarna)	Mina förmånstagare ska vara: <ul style="list-style-type: none"> i första hand mina arvsberättigade barn (vid fler än ett barn med lika fördelning mellan dem) i andra hand min make/maka, registrerade partner eller sambo 																									
<input type="checkbox"/> Alternativ 2 (Ange inte namn på förmånstagarna)	Mina förmånstagare ska vara: <ul style="list-style-type: none"> till ena hälften min make/maka, registrerade partner eller sambo till andra hälften mina arvsberättigade barn (vid fler än ett barn med lika fördelning mellan dem) <p>Om den ena av parterna saknas eller avstår sin del, tillfaller hela pensionsbeloppet den andra parten.</p>																									
<input type="checkbox"/> Alternativ 3	Fyll i vilka dina förmånstagare ska vara. De förmånstagare du kan välja mellan är: <ul style="list-style-type: none"> make/maka eller tidigare make/maka registrerad partner eller tidigare registrerad partner sambo eller tidigare sambo barn, styvbarn eller fosterbarn till dig eller till någon av personerna ovan <p>Mina förmånstagare ska vara:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Turordning</th> <th>För- och efternamn</th> <th>Personnr. (ååmmdd-nnnn)</th> <th>Relation till mig *</th> <th>Andel i %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Turordning	För- och efternamn	Personnr. (ååmmdd-nnnn)	Relation till mig *	Andel i %																				
Turordning	För- och efternamn	Personnr. (ååmmdd-nnnn)	Relation till mig *	Andel i %																						
*) Se ovan vilka du kan välja. Om du skriver sambo i kolumnen kommer förordnandet inte att gälla i denna del om sammanboendet upphör.																										
<input type="checkbox"/> Alternativ 4	Jag vill att det generella förmånstagarförordnandet ska gälla. (Information om det generella förmånstagarförordnandet hittar du på nästa sida.)																									

3. Enskild egendom (läs om enskild egendom på nästa sida)

<input type="checkbox"/> Jag vill att den ersättning som betalas ut från försäkringen, och avkastningen därifrån, ska vara förmånstagarens enskilda egendom. Förmånstagaren kan inte ändra den enskilda egendomen till giftorätts gods.
<input type="checkbox"/> Jag vill att den ersättning som betalas ut från försäkringen, och avkastningen därifrån, ska vara förmånstagarens enskilda egendom. Förmånstagaren har rätt att föreskriva att den enskilda egendomen ska vara giftorätts gods.

4. Underskrift

Jag är medveten om att detta förordnande gäller för återbetalningsskyddet i alla mina (nuvarande liksom framtida) försäkringar i Alecta som avser ålderspension enligt KAP-KL/AKAP-KR-avtalet. Förordnandet gäller däremot inte för några andra försäkringar som jag kan ha i Alecta.

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

5. Skicka blanketten till Alecta, Efterlevandepension, 103 73 Stockholm.

Vi skickar en kopia till dig när vi har registrerat förordnandet. Spara den tillsammans med dina försäkringshandlingar.

Alectas noteringar	Ovanstående förordnande är mottaget och registrerat av:	<input type="checkbox"/> Förordnandet kan komma att gälla till viss del.
	Datum:	Sign:

6211 2023.01

Information om förmånstagare och förmånstagarförordnande

Du har bara skäl att skriva ett särskilt förordnande om det generella förordnandet inte känns rätt för dig.

Vad innebär generellt förmånstagarförordnande?

Det är ett standardiserat förordnande som passar de flesta och som gäller om du inte skriver ett särskilt förordnande. Där är förmånstagarna, i ordning:

1. make/maka, registrerad partner eller sambo
2. arvsberättigade barn (oavsett ålder).

När make respektive registrerad partner är förmånstagare, kvarstår denne som förmånstagare till dess dom om äktenskapsskillnad respektive upplösning av partnerskapet vunnit laga kraft – om inte annat följer av förordnandet.

Definition av sambo

Sambo till den försäkrade anses en person vara om de båda är ogifta och inte registrerade partner och bor tillsammans under sådana förhållanden att sambolagen (2003:376) är tillämplig på dem.

När du fyller i blanketten

När du skriver ett särskilt förmånstagarförordnande är det viktigt att du fyller i alla uppgifter om dig själv så att förordnandet blir registrerat på rätt person och så att vi kan returnera en kopia på förordnandet efter registrering. Vi kan också behöva kontakta dig under pågående ärende.

Observera att ett felaktigt ifyllt förordnande kan bli helt eller delvis ogiltigt. Var därför noggrann när du fyller i blanketten.

Välj förmånstagare

Kryssa endast i ett av de fyra alternativen på blanketten.

Alternativ 1

Kryssar du här blir dina barn i första hand förmånstagare till 100 procent. Saknas barn blir det istället din make/maka, registrerade partner eller sambo.

Alternativ 2

Kryssar du här får din make/maka, registrerade partner eller sambo 50 procent och dina barn resterande 50 procent. Om en av parterna saknas eller inte vill ta emot sin andel går den automatiskt över till den andra parten.

Alternativ 3

Här namnger du förmånstagaren eller förmånstagarna. När det gäller dina egna barn behöver du inte fylla i personnummer. Skriv bara ”mina barn” så räknas även eventuella ofödda barn med.

Skriver du ordet sambo i kolumnen ”Relation till mig” förfaller förordnandet i denna del om sammanboendet upphör.

Om utrymmet inte räcker till skriv en separat bilaga. Fyll i namn på förmånstagaren, personnummer, relation till dig, andel i procent eller turordning. Glöm inte datum och underskrift.

Observera att det enligt inkomstskattelagen bara är de personer som finns listade under alternativ 3 på blanketten som du kan välja som förmånstagare.

Alternativ 4

Kryssa här om du vill att ett tidigare förordnande ska upphöra eller vill säkerställa att det generella förmånstagarförordnandet gäller (läs mer om det generella förordnandet i spalten till vänster).

Enskild egendom

Om du vill att ersättningen ska vara enskild egendom behöver du bestämma om förmånstagaren, vid ett senare tillfälle, ska ha möjlighet att kunna ändra detta till giftorättsgoods.

Om du inte vill att ersättningen ska vara enskild egendom kryssar du inte i något av alternativen på blanketten.

Övrigt

Testamente eller liknande viljeyttring är inte ett förmånstagarförordnande.

Medföljande bilagor måste vara daterade och underskrivna.

Vilka försäkringar täcker förordnandet?

Förordnandet gäller för återbetalningsskyddet i alla (nuvarande liksom framtida) försäkringar i Alecta som avser ålderspension enligt KAP-KL/AKAP-KR-avtalet. Förordnandet gäller däremot inte för några andra försäkringar i Alecta.

Förordnandets giltighetstid

Återbetalningsskyddet gäller för inbetalda premier även om din anställning inom KAP-KL/AKAP-KR-området upphör. Ett ändrat förmånstagarförordnande gäller tills ett nytt förordnande registreras.

Är du osäker på vad du har skrivit för förordnande, rekommenderar vi att du skriver ett nytt. Det är alltid det senast skrivna förmånstagarförordnandet som gäller.

Personuppgifter

Alecta hanterar dina personuppgifter enligt aktuell dataskyddslagstiftning. Vi använder uppgifterna för att hantera din tjänstepension och för att ge dig service. Läs mer på alecta.se.

Skicka blanketten per post

Blanketten hanteras som ett originaldokument och därför behöver du skicka den per post.