

Särskilt förmånstagarförordnande för dig som valt återbetalningsskydd och/eller familjeskydd inom ITP

Avtalsområde Svenskt Näringsliv/PTK

Namn och folkbokföringsadress

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
Telefonnummer dagtid (även riktnummer)
Arbetsgivare

Obs! Läs informationen på nästa sida innan du fyller i blanketten.

☐ Alternativ 1	Mina förmånstagare ska vara: - I första hand mina arvsberättigade barn - I andra hand min make/maka, registrerade partner eller sambo.																												
☐ Alternativ 2	Mina förmånstagare ska vara: - Till ena hälften min make/maka, registrerade partner eller sambo - Till andra hälften mina arvsberättigade barn. Om den ena av parterna saknas eller avstår sin del, tillfaller hela pensionsbeloppet den andra parten.																												
☐ Alternativ 3	Fyll i vilka dina förmånstagare ska vara. De förmånstagare du kan välja mellan är: - 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. Mina förmånstagare ska i första hand vara: * <table border="1" data-bbox="135 974 1458 1220"> <thead> <tr> <th>För- och efternamn</th> <th>Personnr. (ååååmmdd-nnnn)</th> <th>Relation till mig**</th> <th>Procent per person</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> Mina förmånstagare ska i andra hand vara: * <table border="1" data-bbox="135 1243 1458 1355"> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	För- och efternamn	Personnr. (ååååmmdd-nnnn)	Relation till mig**	Procent per person																								
För- och efternamn	Personnr. (ååååmmdd-nnnn)	Relation till mig**	Procent per person																										

* Om raderna inte räcker eller om du vill lägga till förmånstagare i tredje, fjärde (osv.) hand, bifoga ett separat papper, daterat och underskrivet.
 ** Se ovan vilka du kan välja. Om du skriver sambo i kolumnen, gäller förordnandet bara om ni sammanbor vid tiden för dödsfallet.

☐ Alternativ 4	Jag vill att det generella förmånstagarförordnandet åter ska gälla. (Information hittar du på nästa sida.)
--	--

Enskild egendom Ska belopp till förmånstagaren vara enskild egendom, välj 1 eller 2. Se även baksidan.

- ☐ (1) Belopp som förmånstagare får från försäkringen, och avkastning därifrån, ska vara enskild egendom.
- ☐ (2) Belopp som förmånstagare får från försäkringen, och avkastning därifrån, ska vara enskild egendom. Förmånstagare har rätt att genom äktenskapsförord föreskriva att den enskilda egendomen istället ska vara giftorättsgods.

Underskrift

Jag är medveten om att det här förordnandet gäller för alla familjeskydd och/eller återbetalningsskydd inom ITP-planen och inom ITP:s giltighetstid enligt den information som finns på sidan 2 på blanketten. Kan detta förordnande inte verkställas när jag har avlidit, ska det förordnande som är angivet i försäkringsvillkoren gälla.

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

Skicka blanketten till:
Avtalat
Förmånstagarregistret
103 76 Stockholm

En kopia återsänds till din folkbokföringsadress när förordnandet har registrerats. Tänk på att se över förordnandet om din familjesituation ändras eller om du byter arbetsgivare.

Våra noteringar

Ovanstående förordnande är registrerat av:

Datum: _____ Sign: _____

☐ Förordnandet kan komma att gälla till viss del

F260-005 2023.12

Information om förmånstagare och förmånstagarförordnande

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. Om aktuell arbetsgivare saknas, fyller du i den senaste arbetsgivaren.

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

För definition av sambo, se avtalat.se.

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 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 ev. 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 höger).

Enskild egendom

Ruta 1: Om du vill att belopp från försäkringen ska vara förmånstagares enskilda egendom ska du kryssa i ruta 1. Då blir det som förmånstagare får från försäkringen, och avkastningen därifrån, enskild egendom.

Ruta 2: Om du vill att förmånstagare ska få belopp som enskild egendom, men att förmånstagare senare ska ha rätt att ändra det till giftorättsgods, ska du istället kryssa i ruta 2.

Om du inte vill att belopp till förmånstagare ska vara enskild egendom, ska du inte kryssa i något av alternativen.

Övrigt

Testamente eller liknande viljeyttring är inte ett förmånstagarförordnande.

Medföljande bilagor måste vara daterade och underskrivna.

Om förmånstagarförordnande

Vilka försäkringsområden täcker förordnandet?

Det här förordnandet gäller om du har tecknat återbetalningsskydd och/eller familjeskydd till din ITP eller ITPK hos oss. Förordnandet gäller också för kompletterande premier såsom livsarbetsvidspremier och premier i enlighet med Teknikavtalet.

Observera att den förmånsbestämda ålderspensionen i ITP 2 samt familjepensionen inte omfattas av detta förordnande.

Vad innebär generellt förmånstagarförordnande?

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).

Tänk på att make/maka eller registrerad partner är förmånstagare även när mål om äktenskapsskillnad/upplösande av partnerskap pågår.

Förordnandets giltighetstid

• För återbetalningsskydd

Återbetalningsskyddet gäller för inbetalda pengar även om din anställning inom kollektivavtalsområdet upphör. Ett ändrat förmånstagarförordnande gäller tills ett nytt förordnande registreras.

• För familjeskydd

Familjeskyddet upphör att gälla om du inte längre har en aktiv anställning, dvs. om det inte längre betalas in premier till dig. Vid avslutad anställning gäller förordnandet i 12 månader, om du inte påbörjar en annan anställning inom samma kollektivavtalsområde.

Börjar du arbeta inom ett annat kollektivavtalsområde eller om du skickar in ett nytt förmånstagarförordnande, upphör detta förordnande att gälla direkt.

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.

Hantering av personuppgifter

Vi registrerar personuppgifter i enlighet med vid var tid gällande dataskyddslagstiftning. Läs mer på avtalat.se.