



Erklæring om begunstigelse

Ref.nr.:

Jeg, navn:
adr:

Ønsker å fravike standardbegunstigelsen i den forsikringsordning jeg er tilknyttet gjennom Norsk Studentorganisasjon.

Begunstigelsen gjelder: Gruppelivsforsikring

Ulykkesforsikring

Ved min død skal forsikringssummen utbetales til:

Navn:	%	Fødselsnummer (11 siffer)
-------	---	---------------------------

Navn:	%	Fødselsnummer (11 siffer)
-------	---	---------------------------

Navn:	%	Fødselsnummer (11 siffer)
-------	---	---------------------------

Navn:	%	Fødselsnummer (11 siffer)
-------	---	---------------------------

Dato: Underskrift:

Forsikringssummen blir fordelt på de oppførte personer, hvis ikke annet er notert.
Dersom den/de begunstigede er døde, trer den forsikredes arvinger inn som begunstiget.

Begunstigelsen er notert

Dato

for
Forsikringskontoret

Send skjemaet til Forsikringskontoret, Postboks 553, 1327 Lysaker