

Anmeldelse af dødsfald - Børn

Forsikringstagers: Navn Adresse CPR-nr. Telefonnummer E-mailadresse Barnets: Navn CPR-nr. Adresse Dødsfaldsdato <i>Kopi af barnets fødsels- eller dåbsattest bedes medsendt</i>	
Barnet er mit biologiske barn/adoptivbarn <input type="checkbox"/> Barnet er min samlevers/ægtefælles biologiske barn/adoptivbarn <input type="checkbox"/> Hvis du søger om udbetaling for din samlevers/ægtefælles barn, beder vi dig oplyse din samlevers/ægtefælles CPR-nr. _____	
Omfattet af: Angiv hvilken gruppelivsaftale nr. du er omfattet af	
Hvis du er ansat ved kommune, region eller stat: Angiv månedlig gruppelivspræmie _____ kr. <i>Kopi af lønseddel, hvoraf gruppelivspræmien fremgår, bedes medsendt</i>	
Dato / Underskrift	
Samtykke til e-Boks	
Jeg giver samtykke til, at FG må sende post til min e-Boks JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	
Hvis du ikke giver FG samtykke til, at sende post til din e-Boks, vil du modtage posten som alm. post. Du kan til enhver tid fravælge, at FG sender post til din e-Boks. Du kan læse mere om e-Boks på www.fg.dk	
Dato / Underskrift	

Persondataskyttelse af persondata

Vi behandler dine og barnets persondata fortroligt, de opbevares under sikre forhold og jeres persondata slettes, når vi ikke længere har et formål med at behandle dem. Jeres persondata slettes senest 10 år efter ophør af forsikringsforholdet.

Hvis du vil vide mere om behandling af persondata og om dine rettigheder som registreret, bl.a. indsigtsret samt konsekvensen, hvis du ønsker at trække dit samtykke tilbage, kan du læse mere i FGs persondatapolitik på www.fg.dk.

Bankbilag

NemKonto

Hvis du er berettiget til forsikringssummen, indsættes beløbet på din **NemKonto**.

Jeg samtykker i, at forsikringssummen indsættes på min NemKonto

Dato: _____ **Underskrift:** _____

Hvis du ikke ønsker forsikringssummen indsat på din NemKonto, beder vi dig oplyse den konto, du ønsker benyttet, se nedenfor.

Kontooplysninger på konto, som ikke er din NemKonto

Hvis forsikringssummen skal indsættes på en dansk konto:

Reg. nr.: _____ Konto nr.: _____

Dato: _____ **Underskrift:** _____

Hvis forsikringssummen skal overføres til en udenlandsk konto:

SWIFT/BIC kode: _____ Bankkode*: _____

Konto nr./IBAN nr.: _____

*Sorting, Fedwire, Bankleitzahl, Routing no.

Dato: _____ **Underskrift:** _____

Dokumentation for ejerskab af kontoen

Uanset om forsikringssummen skal indsættes på en dansk- eller en udenlandsk konto, skal du indsende dokumentation for, at du er ejer af den oplyste konto. Du skal **ikke** indsende dokumentation, hvis beløbet skal indsættes på din NemKonto.

Dokumentationen (kopi af kontoudskrift, et skærmprent fra din Netbank, eller en skriftlig bekræftelse fra banken) skal indeholde:

- Dit navn og CPR-nr.
- Bankens navn og logo
- Registrerings- og kontonummer

Dokumentationen er for, at FG kan overholde reglerne om forebyggende foranstaltninger mod hvidvask og finansiering af terrorisme.

Blanketten indsendes i udfyldt og underskrevet stand via
<https://www.fg.dk/fakta/kontakt-fg-kontaktformular/> (sikker forbindelse) eller pr. brev til:

Forenede Gruppeliv, Krumtappen 4, postboks 442, 2500 Valby

Telefon 39 16 78 00