

EDUNSAAJAMÄÄRÄYS / FÖRMÅNSTAGARFÖRORDNANDE

Tämä edunsaajamääräys korvaa kaikki aikaisemmat määräykset. Määrään, että korvaus vakuutetun tapaturmaisen kuoleman varalta maksetaan alle mainituille edunsaajille.

Med ändring av tidigare gällande förmånstagarförordnande, förordnar jag att det belopp som utfaller vid den försäkrades dödsfall på grund av olyckshändelse skall utbetalas till nedan angivna förmånstagare.

Vakuutusnumero/Försäkringsnummer:

Vakuutuksenottaja/Försäkringstagare:

Vakuutettu (nimi ja henkilötunnus)/Den försäkrade (namn och personbeteckning):

--

Edunsaaja vakuutetun tapaturmaisen kuoleman varalta (voitte tarvittaessa jatkaa kääntöpuolelle):

Förmånstagare vid den försäkrades död på grund av olycksfall (fortsätt på baksidan vid behov):

Nimi/Namn	Henkilötunnus/Personbeteckning	Prosenttia/Procent

Paikka ja päiväys/Ort och datum:

--

Vakuutuksenottajan allekirjoitus/Försäkringstagarens namnteckning:

(Huom! Lisävakuutettu ei voi allekirjoittaa/Obs! Medförsäkrad kan ej underteckna)

--

Nimenselvennys/Namnförtydligande:

--

Lähetäkää osoitteeseen/Sänd anmälan till:

Chubb, PL 687, 00101 HELSINKI