

Ansökan privatägd försäkring

Försäkringsnummer

Kundansvarig rådgivare, namn	Användarid	Telefonnummer
Försäkringsspecialist, namn	Användarid	Telefonnummer
Aktiemäklare, namn	Användarid	Telefonnummer

Uppgifter om försäkringstagarna/försäkrade Policyholder(s)/Insured Person(s)

Första försäkringstagare / försäkrad (försäkrad ska vara över åtta år och under 65 år gammal)

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Kvinna <input type="checkbox"/>	Man <input type="checkbox"/>
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	
	Nationalitet		
Hemvist	Telefonnummer		

Andra försäkringstagare / försäkrad (försäkrad ska vara över åtta år och under 65 år gammal)

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Kvinna <input type="checkbox"/>	Man <input type="checkbox"/>
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	
Släktskap eller annan relation till försäkringstagaren	Nationalitet		
Hemvist	Telefonnummer		

Tredje försäkringstagare / försäkrad (försäkrad ska vara över åtta år och under 65 år gammal)

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Kvinna <input type="checkbox"/>	Man <input type="checkbox"/>
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	
Släktskap eller annan relation till försäkringstagaren	Nationalitet		
Hemvist	Telefonnummer		

Fjärde försäkringstagare / försäkrad (försäkrad ska vara över åtta år och under 65 år gammal)

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Kvinna <input type="checkbox"/>	Man <input type="checkbox"/>
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	
Släktskap eller annan relation till försäkringstagaren	Nationalitet		
Hemvist	Telefonnummer		

Kapitalförsäkring Nordic Investment Portfolio

Förordnande om ny ägare Second Owner(s)

Den person som utsetts att överta äganderätten till försäkringen när alla försäkringstagare avlidit

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Släktskap eller annan relation till försäkringstagaren	Andel av försäkringen

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Släktskap eller annan relation till försäkringstagaren	Andel av försäkringen

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Släktskap eller annan relation till försäkringstagaren	Andel av försäkringen

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Släktskap eller annan relation till försäkringstagaren	Andel av försäkringen

Basvaluta Försäkringens basvaluta om ej SEK	
Premie Förväntad total premie vid tecknandet. Om premieinbetalning sker genom överföring av befintliga investeringar, vänligen bifoga en förteckning över dessa	Belopp
	Valuta
Placering av premie	<input type="checkbox"/> Utför inte mina investeringsinstruktioner förrän ångerperioden på 14 dagar löpt ut
Avgifter	Jag accepterar följande avgiftsmodell enligt faktabladet <i>Förköpsinformation om Nordic Investment Portfolio</i> . <input type="checkbox"/> Standardkostnader <input type="checkbox"/> Särskilt avgiftsalternativ
Livförsäkringsskydd Lump Sum	Livförsäkringsskyddet är 1% av inbetald premie.
Utnämning av förvaringsbank Custodian Bank	Förvaringsbank Nordea Bank AB (Publ)

Kapitalförsäkring Nordic Investment Portfolio

Utnämning av kapitalförvaltare Investment Manager	Kapitalförvaltare Nordea Bank AB (Publ)
Förvaltning	<input type="checkbox"/> Diskretionär förvaltning <input type="checkbox"/> Aktiemäklartjänsten
Förfallodag	Om inget annat anges förfaller försäkringen den 1 januari året efter den yngsta livförsäkrades 80-årsdag. Om du önskar en annan förfallodag, ange detta här. Datum:

Försäkringstagarens förbindelse och underskrift

Jag/vi ansöker härmed hos Nordea Life & Pensions Limited om att teckna en Nordic Investment Portfolio. Jag/vi intygar att jag/vi tagit del av informationen ovan, de allmänna villkoren (General Conditions) och Försäkringsinformation om Nordic Investment Portfolio. Jag/vi är införstådda med att engångsbeloppet vid dödsfall kan komma att nedsättas om felaktig information lämnats eller om väsentlig information utelämnats. Jag/vi intygar också att de försäkrade personerna är vid god hälsa och inte nyligen lidit av allvarlig sjukdom.

Jag/vi godkänner härmed villkoren om personuppgiftsskydd som ingår i de allmänna villkoren. Jag/vi intygar även att informationen ovan är korrekt och tillåter att försäkringsgivaren Nordea Life & Pensions får lämna kontrolluppgift till Riksskatteverket i Sverige för denna Nordic Investment Portfolio.

Jag/vi utser härmed de Second Owners som anges ovan i enlighet med de allmänna villkoren för Nordic Investment Portfolio. Jag/vi är införstådda med att denna produkt endast är tillgänglig efter rekommendation från en rådgivare i Nordea Livförsäkring Sverige AB (Publ). Jag/vi har inte erhållit finansiell rådgivning från Nordea Life & Pensions Limited.

Första försäkringstagare	Datum
Andra försäkringstagare	Datum
Tredje försäkringstagare	Datum
Fjärde försäkringstagare	Datum

Försäkrade personers förbindelse och underskrift

(endast vid premier överstigande 20 MSEK)

Jag godkänner att försäkringen tecknas på mitt liv. Jag intygar att jag är vid god hälsa och att jag inte nyligen lidit av allvarlig sjukdom.

Första försäkrade person	Datum
Andra försäkrade person	Datum
Tredje försäkrade person	Datum
Fjärde försäkrade person	Datum

Kundansvarig rådgivare / försäkringsspecialist

Jag/vi intygar att kunden har blivit hänvisad till Nordea Life & Pensions Limited i enlighet med Nordea Life & Pensions standardvillkor. Jag/vi har granskat kundens ekonomiska förhållanden och därvid rekommenderat honom/henne att investera i en Nordic Investment Portfolio enligt ovanstående.

Datum, stämpel, underskrift	Clearingnummer
-----------------------------	----------------

Nordea Life & Pensions Limited
Island House
Isle of Man Business Park
Douglas
Isle of Man
IM2 2QZ
British Isles

Telefon: +44 16 24 69 44 44
Fax: +44 16 24 69 44 45
E-post: nordea@nordea.co.im

Hemsida: www.nordealife.co.im

Nordea Life & Pensions Limited är ett aktiebolag med säte på Isle of Man och auktoriserat att bedriva livförsäkringsverksamhet enligt Isle of Man Insurance Act 1986/2008.