

## Ansökan företagsägd försäkring

Försäkringsnummer

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

## Uppgifter om försäkringstagare/försäkrade Policyholder/Insured Person(s)

## Försäkringstagare

Företagsnamn	Organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
	Bolagsform	
Registreringsland	Telefonnummer	

## Första 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 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		

## Tredje 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		

## Kapitalförsäkring Nordic Investment Portfolio

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

## Kapitalförsäkring Nordic Investment Portfolio

### Försäkringstagarens förbindelse och underskrift

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

Vi godkänner härmed villkoren om personuppgiftsskydd som ingår i de allmänna villkoren. 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.

Vi är införstådda med att denna produkt endast är tillgänglig efter rekommendation från en rådgivare i Nordea Livförsäkring Sverige AB (Publ). Vi har inte erhållit finansiell rådgivning från Nordea Life & Pensions Limited.

Som företrädare för försäkringstagaren \_\_\_\_\_ (firmanamn)

Underskrift, firmatecknare

Namnförtydligande

Datum

### Försäkrade personers förbindelse och underskrift

(endast vid premier överstigande 20M SEK)

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

### 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](mailto:nordea@nordea.co.im)

Hemsida: [www.nordealife.co.im](http://www.nordealife.co.im)

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