

Den försäkrades personnummer			
år	mån	dag	nr
Gruppavtalsnummer			

Anmälan om pantsättning

Panthavarens namn och adress (v g texta!)	Den försäkrades namn	
	Utdelningsadress	
	Postnummer och ortnamn	Telefon (även riktnummer)

Min grupplivförsäkring som utfärdats på mitt liv med ovanstående nummer i Förenade Liv Grupp försäkring AB pantförskrivs såsom säkerhet för lån.	Försäkringsbelopp (för närvarande)
	Eventuellt lån nr

Den rätt pantsättningen medför provas då anspråk görs på utbetalning på grund av försäkringen.
Förenade Liv åtar sig inte att underrätta panthavaren om obetald premie eller om pantsättaren omfattas av försäkringen.
Pantsättningen avser försäkringens dödsfallskapital, om inte annat anges.
Anmälan om pantsättning av grupplivförsäkring ska undertecknas av den som pantsätter den.

Ort	Datum	Pantsättarens/den försäkrades egenhändiga namnteckning
Skicka denna anmälan till Förenade Liv, Förmånstagarregistret, 106 60 Stockholm. Förenade Liv sänder ett exemplar av denna anmälan om pantsättning med en bekräftelse av mottagande till panthavaren. Ett exemplar förvaras hos Förenade Liv.		Förenade Liv har mottagit ett likalydande exemplar av ovanstående pantsättning. Datum _____ Sign _____