

Søg om udbetaling ved visse kritiske sygdomme på vegne af en anden

Send blanketten til:
Skandia c/o AP Pension
Østbanegade 135
2100 København Ø
Telefon +45 7012 1213

Denne blanket skal du bruge, hvis du søger om udbetaling ved visse kritiske sygdomme på vegne af en anden, der ikke selv kan underskrive ansøgningen. Det kan for eksempel være et familiemedlem, en nær ven eller et menneske, du er værge for.

Udfyld og send blanketten sammen med 'Ansøgningen om udbetaling ved visse kritiske sygdomme'.

'Ansøgning om udbetaling ved visse kritiske sygdomme' er udfyldt og indsendt af

Navn:	Adresse:	
Telefonnummer:	Postnummer:	By:

På vegne af

CPR-nummer:

Min relation til vedkommende er

Relation (fx ægtefælle eller søskende):

Årsag

Jeg har udfyldt og indsendt blanketten, fordi:
<input type="checkbox"/> Vedkommende på grund af sygdom ikke selv er i stand til at udfylde og underskrive ansøgningen.
<input type="checkbox"/> Jeg er udpeget som værge for vedkommende (husk at vedlægge dokumentation).
<input type="checkbox"/> Jeg har en fuldmagt (husk at vedlægge kopi af fuldmagten).

Vær opmærksom på

Jeg er indforstået med, at jeg skal betale erstatning til Skandia, hvis jeg afgiver forkerte oplysninger til Skandia, og på den måde påfører selskabet tab.

Underskrift

Dato:	Underskrift:
-------	--------------