

**Forsikrede**

Navn		CPR-nr.
Adresse		
Postnr.	By	

**Begunstigelse**

Uanset bestemmelsen i "Forsikringsbetingelser for Mastercard", pkt. 4,0 Rejseulykke, ønsker jeg, i tilfælde af min død, at begunstige følgende x markerede personer:

**Ønsker**, at forsikringssummen udbetales til:

Navn	Adresse	CPR-nr.	Fordeling
Bemærkninger			

**Min samlever**, som jeg har fælles bopæl med på indsettelsestidspunktet – og som ikke er min ægtefælle eller barn.

Samlevers navn	Samlevers CPR-nr.
----------------	-------------------

Dør min samlever før mig, er mine nærmeste pårørende begunstigede.

Hvis du ønsker at indsætte din samlever som begunstiget, bør du tage stilling til, om begunstigelsen skal bortfalde i tilfælde af, at den fælles bopæl ophører:

- Denne begunstigelse skal bortfalde automatisk, hvis den fælles bopæl ophører, medmindre dette skyldes institutionsanbringelse (herunder ældrebolig).  
 Denne begunstigelse skal ikke bortfalde automatisk, hvis den fælles bopæl ophører.

**Underskrift**

Dato	Underskrift
------	-------------

Udfyld, underskriv og send erklæringen til rejse@privatsikring.dk eller Privatsikring, Att. Ulykke, Gammel Kongevej 60, DK-1790 København V.