

Anmälan om dödsfall Seniorförsäkring

Bliwa

Avtalsnummer

Skickas till:

Bliwa Livförsäkring, ömsesidigt
Box 13076, 103 02 STOCKHOLM
Telefon 08-696 22 80

Personuppgifter

Den avlidnes namn	Personnummer
C/o	Dödsboets adress
Postnummer	Ort
Datum för dödsfallet	

Viktigt!

För att Bliwa ska kunna handlägga ärendet behöver vi:

- Kopia av kontobevis/utdrag från internetbank/intyg från banken där clearing- samt kontonummer framgår för dödsboet.

Begäran om utbetalning

Dödsboets konto – dvs konto som har tillhört den avlidne

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
--------------	----------------	-------------

Underskrift av den som avger försäkringen och begär utbetalning

Ort och datum	Namn-teckning
Telefon dagtid (även riktnummer)	Namn-förtydligande
Utdelningsadress	Postnummer och ort
E-post	