

UTBETALNING ELLER AVSLUT AV KAPITALFÖRSÄKRING

Denna blankett används för enstaka uttag av likvida medel eller avslut av din Kapitalförsäkring. Blanketten skickas in i original till Aktieinvest, 113 89 Stockholm.

FÖRSÄKRINGSTAGARE

| | | |
|--------------------|----------------|------------|
| För- och efternamn | Personnummer | Depånummer |
| E-postadress | Telefon dagtid | |

DEPÅÄGARE

Danica Pension Försäkringsaktiebolag (publ)
Org.nr: 516401-6643

UTTAG OCH/ELLER AVSLUT, ID-kopia för försäkringstagaren ska alltid bifogas

- Jag vill ta ut pengar från min kapitalförsäkring, belopp: _____
(För att uttag ska kunna göras måste pengarna finnas som likvida medel på kapitalförsäkringen. I annat fall måste du själv först sälja aktie- eller fondinnehav.)
- Jag vill avsluta kapitalförsäkringen (Kapitalförsäkringen avslutas och pengarna betalas ut.)

UTBETALNING BANKKONTO (Observera att uttag endast är möjligt till ett bankkonto som ägs av försäkringstagaren.)

| | | |
|------|----------------|-------------|
| Bank | Clearingnummer | Kontonummer |
|------|----------------|-------------|

UNDERSKRIFT FÖRSÄKRINGSTAGAREN (Vid minderårig försäkringstagare behövs underskrift av båda förmyndarna.)

| | | |
|---------------|---|--|
| Ort och datum | Underskrift försäkringstagaren (alt. förmyndare 1 vid minderårig) | Namnförtydligande försäkringskassan (alt. förmyndare 1 vid minderårig) |
| Ort och datum | Underskrift förmyndare 2 vid minderårig | Namnförtydligande förmyndare 2 |

KAP uttag avslut 002.1608

UNDERSKRIFT AKTIEINVEST

| | |
|---------------|-------------------------|
| Ort och datum | Underskrift Aktieinvest |
|---------------|-------------------------|