

# SÆRLIG BEGUNSTIGELSESERKLÆRING

## Bemærk:

Særlig begunstivelse er kun nødvendig, hvis forsikringssummen skal tilfalde andre end nærmeste pårørende (ægtefælle/registreret partner; samlever, hvis I bor sammen og har gjort det i mindst 2 år eller venter, har eller har haft barn sammen; børn; børnebørn osv.; arvinger i henhold til testamente; arvinger i henhold til arvelovens regler).

### PERSONLIGE OPLYSNINGER

Navn:	Cpr. Nr.:	Adresse:	Post nr.:
By:	E-mail:	Telefon nr. (privat):	Telefon nr. (arbejde):

Police nr.:

Forsikringstager (virksomheden):

Jeg ønsker at forsikringssummen i tilfælde af min død i forsikringstiden udbetales til:

Anfør navn, cpr-nr., evt. slægtskab og adresse på den person som udbetaling ønskes til. Hvis det gælder mere end én person skal fordelingen mellem disse, fx til lige deling eller procentvis fordeling, også anføres.

Dato:

Underskrift:

Begunstigelseserklæringen indsendes til:

### Gouda Rejseforsikring

A.C. Meyers Vænge 9  
2450 København SV

### Udfyldes af Gouda:

Ovenstående begunstivelse er noteret den: