Tilnefning þriðja aðila sem rétthafa

ATHUGIÐ! Við ráðleggjum þér að RÁÐFÆRA ÞIG VIÐ LÖGFRÆÐING ÁÐUR EN ÞETTA EYÐUBLAÐ ER UNDIRRITAÐ

Þar sem við á skulu orð í eintölu einnig eiga við um fleirtölu, karlkyn um kvenkyn og öfugt.

1 Líftryggingartaki (takar) | **Kennitala**

2 Ég er gift/kvæntur Já ☐ **(a)** Nei ☐ **(b)**

3 Samningsnúmer

Til: Aviva, PO Box 1550, Salisbury, SP1 2TW, England

Með fyrirvara um hverskonar síðari uppsagnir eða tilnefningar, tilnefni ég hér með eftirfarandi einstaklinga sem rétthafa í þeim hlutföllum sem tilgreind eru hér að neðan.

4 Fullt nafn, heimilisfang og kennitala rétthafa | **Hlutfall af tryggingarbótum (%)**

Krafist verður staðfestra skilríkja og staðfestingu á dvalarstað sérhvers rétthafa þegar bótakrafa berst.

5 Fari svo, þegar kemur að einhverri greiðslu á grundvelli skírteinisins, að ekki næst samband við rétthafann, ættuð þér að spyrjast fyrir um hann hjá eftirfarandi tengiliðum

Nafn tengiliðar

Heimilisfang

Símanúmer

Þó ekki sé gefið upp nafn neins tengiliðar hefur það ekki áhrif á gildi tilnefningarinnar. Festa má við skjal þetta nöfn og upplýsingar um aðra tengiliði ef óskað er.

6 **Merkið annan hvorn reitinn**

Ég vil að tilnefning þessi sé afturkallanleg ☐ **(a)**

Ég vil að tilnefning þessi sé óafturkallanleg ☐ **(b)**

7 Yfirlýsingar

Ég staðfesti að ég leitaði lögfræðiráðgjafar áður en ég undirritaði eyðublaðið eða hef kosið að gera það ekki.

(á aðeins við ef merkt er í reit (a) í tölulið (2) að ofan) Ég lýsi því yfir að ég hef upplýst maka minn um þessa tilnefningu og um nafn þess (þeirra) aðila sem tilnefndur (ir) er(u).

(á aðeins við ef merkt er í reit (a) í tölulið (6) að ofan) Mér er ljóst að þessi tilnefning afturkallar allar fyrri tilnefningar rétthafa. Mér er einnig ljóst að tilnefning rétthafa á þessu eyðublaði verður afturkölluð með sérhverri afsölun, framsali eða ráðstöfun tryggingarinnar. Ég staðfesti að ég hef ekki gert ráðstafanir hvað varðar tryggingarskírteinið eða tryggingabætur þess með erfðagerningi eða erfðaskrá og ég gengst undir að upplýsa Aviva muni ég gera það.

(á aðeins við ef merkt er í reit (b) í tölulið (6) að ofan) Ég lýsi því yfir að ég hef upplýst rétthafann um þessa tilnefningu að hún sé óafturkallanleg. Mér er ljóst að ekki er hægt að breyta þessari tilnefningu eða afturkalla hana og að skírteininu verði ekki afsalað, það framselt eða veðsett án fyrirfram skriflegs samþykkis rétthafans. Ef barn er tilnefnt sem rétthafi staðfesti ég að ég hef tilkynnt lögráðamanni þess um tilnefninguna og um þá staðreynd að hún sé óafturkallanleg.

Eyðublaðið skal vera hluti af tryggingarskírteininu og tilnefningin er gerð í samræmi við viðkomandi ákvæði í skírteininu. Merking hugtaksins „rétthafi“ skal vera sú sem tilgreind er í skírteininu.

Ég staðfesti að allar upplýsingar sem ég hef gefið upp í þessari tilnefningu eru sannar og réttar.

Undirritað _____ **Dagsetning** ☐☐☐

Undirritað _____ **Dagsetning** ☐☐☐

Samþykkt af Aviva þann **Dagsetning** ☐☐☐

.....

| Retirement | Investments | Insurance | Health |

Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, einkahlutafélag.
Skráð á Írlandi nr. 165970. Skráð skrifstofa við One Park Place, Hatch Street, Dublin 2, D02 E651, Írlandi.
Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, undir viðskiptaheitinu
Aviva Life & Pensions Ireland og Friends First lúta eftirliti Seðlabanka Írlands
(Central Bank of Ireland). Tilvísunarnúmer félags er C757.
Sími +353 (0)1 898 7950 olab.aviva.com

AVIVA