

## Erklärung zum Ablebensfallbezugsrecht

*Breyting á réttthafi dánarbóta*

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

*Tryggingarnúmer*

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

*Tryggingartaki*

### Ablebensfallbezugsrecht:

*(Rétthafi bóta ef hinn tryggði fellur frá fyrir sammingslok)*

- die gesetzlichen Erben  der dann mit der VP in gültiger Ehe lebende  
*(Lögerfingjar, greitt eftir ísl. erfðalögum)) Ehepartner (Maki í hjónabandi)*
- der dann mit der VP in gültiger Ehe lebende Ehepartner und die Kinder zu gleichen  
Teilen *(Maki í hjónabandi og börn - skiptist jafn á milli)*
- Namentliche Nennung  
*(Tilnefndir erfingjar - nafn/nöfn erfingja)*

Ich bin verheiratet:  Ja / *já*  Nein / *nei*

*(Ég er í hjónabandi)*

*Sofern Sie verheiratet sind und ein anderer Leistungsempfänger bestimmt wurde, geben Sie uns bitte folgend Name und Anschrift des Ehepartners an:*

*(Ef annar en maki í hjónabandi er tilgreindur sem réttthafi dánarbóta biðjum við þig að tilgreina hér nafn og heimilisfang maka)*

Ort, Datum

*(Staður, dagsetning)*

Unterschrift

*(Undirskrift)*