Forenede Gruppeliv

# Anmeldelse af dødsfald

| | |
|---|---|
| **Afdøde:**<br>Navn<br>Cpr. nr.<br>Dødsfaldsdato<br>Ansættelsesdato<br>Adresse<br><br>Civilstand: | <br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br><br>Ugift ❑<br>Gift ❑<br>Separeret ❑<br>Fraskilt ❑<br>Samlevende ❑ |
| **Omfattet af:**<br>Gruppelivsaftale nr.<br>Undergruppe nr.<br>Evt. skattekode | <br>_____<br>_____<br>_____ |
| **Hvis anmelder er kommune, amt eller stat:**<br><br>Månedlig gruppelivspræmie<br><br>*Kopi af lønseddel, hvoraf gruppelivs-præmien fremgår, bedes vedlagt.* | <br><br>_____ kr.<br><br>Pensionist ❑ Erhvervsaktiv ❑ |
| **Efterlades der en ægtefælle,** bedes ægtefælles navn og adresse oplyst:<br><br>*Kopi af vielsesattest bedes medsendt*<br><br>**Efterlades der en samlever,** bedes samlevers cpr. nr., navn og adresse oplyst: | <br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ |
| **Særlige bemærkninger**<br>F.eks. navn, adresse og slægtsskab på pårørende, hvis der ikke efterlades en ægtefælle/samlever | |
| Det bekræftes herved, at afdøde var omfattet af ovennævnte gruppelivsaftale.<br><br>Dato / Underskrift Telefon nr. | |

Blanketten indsendes i udfyldt og underskrevet stand

**via https://www.fg.dk/fakta/kontakt-fg-kontaktformular/** eller pr. brev til:

Forenede Gruppeliv, Krumtappen 4, postboks 442, 2500 Valby

Telefon 39 16 78 00 Fax 39 16 78 01 E-mail fg@fg.dk