

MELDING OM DØDSFALL

For gruppelevsforsegking

OPPLYSNINGER OM ARBEIDSGIVER (forsikringstaker)

Forsikringstakers navn	Organisasjonsnr.	Forsikringsbevisnr.
Adresse	Tlf.nr.	Epostadresse

OPPLYSNINGER OM FORSIKREDE

Forsikredes navn	Personnr. (11 siffer)	
Privat adresse	Dødsdag	
Er dødsfallet forårsaket av yrket?	Ja	Nei

OPPLYSNINGER OM ETTERLATTE

Gift	Samboer	Ugift	Skilt
Ektefelle/samboers navn og adresse:			
Fraskilt/separert ektefelle, navn og adresse:			
Barn under 21 år med navn, adresse og fødselsdato:			

Attester m.m. som må fremlegges:

- For avdøde – dødsattest, skifteattest, ansettelsesattest med angivelse av event. deltidspersent
- For samboer – bostedsbevis fra Folkeregisteret
- For ektefelle – Vigselsattest, event. separasjons-/skilsmissebevilling
- For barn – dåps- eller fødselsattest, event. adopsjonsbevis
- Fra bedriften – bekreftelse på arbeidsforhold

Bekrefter herved at avdøde var 100% arbeidsdyktig på datoen da risikodekningen begynte.

Sted og dato	Forpliktende underskrift fra arbeidsgiver
--------------	---



Skjema sendes til	Norwegian Underwriting Agency AS Rådhusgaten 23 0158 OSLO Epost: post@norua.com
-------------------	--