

SKADEMELDING

Sykehyre

OPPLYSNINGER OM ARBEIDSGIVER (forsikringstaker)

Forsikringstakers navn:	Organisasjonsnr.:	Forsikringsbevisnr.:
Båtens navn:		

OPPLYSNINGER OM SKADELIDTE

Navn på sykemeldt ansatt:	Personnr. (11 siffer):
Adresse til sykemeldt ansatt:	Privat tlf.nr.:
Yrke/stilling:	Bankkontonr. (for evt. Erstatning):
Epost:	

Første sykemeldingsdag	Siste sykemeldingsdag
Antall sjødager	
Har den ansatte vært sykemeldt siste 12 mnd for samme årsak forut for aktuelle sykemelding?	
Hvis ja, oppgi periode	
Skyldes sykemeldingen yrkesskade?	

Hyre og hyretillegg pr dag	Beregnet dagsats tapt lott
Totalt beregnet tap	Refusjon fra NAV
Erstatningssum	

Sted og dato:	Navn på innsender (blokkbokstaver):
Epost til innsender:	Tlf.nr. til innsender:
Rolle på innsender (skadelidt, personal ansvarlig, regnskapssjef, megler etc.):	

KRAV TIL VEDLEGG: Grunnlag for beregning, dokumentasjon sykemeldinger og utbetalte sykepenger fra NAV MÅ vedlegges.

Skjema sendes til:	Norwegian Underwriting Agency AS Tjuvholmen Work, 6th floor, Tjuvholmen Allé 3, 0252 OSLO Digipost: norwegian.underwriting.agency#VS05 Tlf: + 47 06185
--------------------	--