

MELDING OM DØDSFALL

For gruppelivsforsikring

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 Tjuvholmen Work, 6th floor, Tjuvholmen Allé 3, 0252 OSLO Digipost: norwegian.underwriting.agency#VS05 Tlf: + 47 06185
-------------------	--