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. delttidsprosent
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