

SKADEHISTORIKK PERSONALFORSIKRINGER

Bedriftens navn _____

| Antall ansatte gjennom året | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | Hittil i 2009 |
|-----------------------------|------|------|------|------|------|---------------|
| | | | | | | |

Yrkesskedeforsikring

| | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | Hittil i 2009 |
|---|------|------|------|------|------|---------------|
| Antall dødsfall / uføretilfeller | | | | | | |
| Har det vært utbetaling eller avsetninger på yrkesskedeforsikring som samlet overstiger kr 50.000 de siste fem år? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI | | | | | | |

Alle felter må fylles ut selv om det ikke har vært skader. Dersom det er registrert skader, må det innhentes oversikt over utbetalinger/avsetninger fra forsikringsselskapet som har registrert skaden.

Nedenstående må fylles ut dersom bedriften har eller ønsker tilbud på andre personalforsikringer:

Fritidsskader

| | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | Hittil i 2009 |
|--|------|------|------|------|------|---------------|
| Antall dødsfall v/ fritidsulykke | | | | | | |
| Antall dødsfall v/ annen sykdom | | | | | | |
| Antall uføretilfeller v/ fritidsulykke | | | | | | |
| Antall uføretilfeller v/ annen sykdom | | | | | | |

Dersom det er registrert skader, må det innhentes oversikt over utbetalinger/avsetninger fra forsikringsselskapet som har dekket skaden.

Antall langtidssykemeldte pr. dato er _____ personer

Ved langtidssykemeldte må årsak oppgis:

Ovennevnte opplysninger er gitt av oss etter beste skjønn og på grunnlag av våre opptegnelser. Vi er kjent med at gale opplysninger gitt med kjennskap til at disse var feilaktig, vil kunne medføre erstatningsansvar og/eller reduksjon/bortfall av erstatning.

Sted / dato

Underskrift / Firmastempel

Sendes: Norwegian Underwriting Agency AS (NUA), Fax: +47 23 20 79 71