SpareBank 1

Utmelding

Alle felt merket med * må fylles ut

Opplysninger om bedriften

BEDRIFTENS / FORENINGENS NAVN	ORGANISASJONSNUMMER	KONTAKTPERSON	E-POST

Opplysninger om produkt(ene)

☐ Pensjon	AVTALENUMMER	☐ Behandlingsforsikring	AVTALENUMMER
☐ Gruppeliv	AVTALENUMMER	☐ Sykelønn	AVTALENUMMER
☐ Annen sykdom	AVTALENUMMER		

[1] Kryss av for de som IKKE er 100% arbeidsdyktige på utmeldingstidspunktet

[2] Hvis ikke 100% arbeidsdyktig, skriv første sykedag

Arbeidstakers navn*					
Etternavn*	Fornavn*	Fødselsnummer* (11 siffer)	Utmeldingsdato* (dato kan ikke være frem i tid)	Ikke 100 % [1]	Første sykedag [2]
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	

STED/DATO
UNDERSKRIFT

Send skjemaet til:
SpareBank 1 Forsikring AS, Kunde- og kommunikasjonssenter, Postboks 778 Sentrum, 0106 OSLO
Telefaks: 21 02 89 20

Kontakt oss:
E-post: forsikring.bedrift@sparebank1.no
Telefon: 915 02300