

# SVARSKJEMA

JA, vi ønsker tilbud på ulykkesforsikring via Nordisk Kontorforsikring AS!

Vi ber deg fylle inn antall ansatte i feltet for ønsket dekning.

Forsikringssum bes oppgitt i G eller kroner.

Dekningsalternativ:	Forsikringssum død	Forsikringssum invaliditet	Antall ansatte:
24 timer alle ansatte:			
Arbeidstid alle ansatte:			
Fritid alle ansatte:			
24 timer ektefelle/samboer:			
24 timer ansattes barn:			

**For å unngå misforståelser - vedlegg kopi av løpende avtale.**

Vår nåværende forsikringsavtale har forfall den:		
Bedrift:	Org. nr.:	
Adresse:		
Postnr/sted:	Tlf.:	Fax.:
Kontaktperson:		
E-postadresse:		
Dato og forpliktende underskrift:		