

**Følgende informasjon skal noteres og vedlegges tilbudet ved innsendelse til Storebrand Forsikring:**

NAVN	ADRESSE	POSTNUMMER/-STED
TELEFONNUMMER TIL KONTAKTPERSON	E-POST TIL KONTAKTPERSON	
ORGANISASJONSNUMMER	DATO FOR IKRAFTTREDELSE	ANTALL PERSONER SOM SKAL FORSIKRES
UTREGNET ÅRSPREMIE		
STED	DATO	UNDERSKRIFT
		<input type="text"/>

Ferdig utfylt skjema sendes [service.personalforsikring@storebrand.no](mailto:service.personalforsikring@storebrand.no) med "kollektiv reiseforsikring" i emnefeltet.

Har du spørsmål om ordningen kan også dette sendes til denne adressen.