

Vennligst sjekk opplysninger og signer nederst på siden. Skjemaet returneres Storebrand.

Storebrand Livsforsikring AS
Postboks 500,
1327 Lysaker

FIRMANAVN:

ADRESSE:

POSTNR. /STED:

ORGANISASJONSNR:

KONTAKTPERSON:

E-POSTADRESSE:

TELEFONNR.:

Akseptforutsetninger

Endringen skal gjelde fra:

For lønn opptil 12G:

For lønn mellom 6-12G:

Fast tillegg: % av G, maksimalt 6% av lønn inntil 12G

Barnetillegg: % av lønn inntil 6G for hvert barn under 18 år, maks 12% av lønn inntil 6G

Oppdatert medlemsdata

Det bekreftes herved at alle inn-/utmeldinger, lønnsendringer samt sykemeldinger/permisjoner er sendt til Storebrand

Bedriften kjenner til at uriktige og ufullstendige opplysninger kan føre til at forsikringen som helhet, eller for den enkelte forsikrede, blir ugyldig.

STED

DATO

UNDERSKRIFT