

Varsel om opphør av forsikring ved fratredelse

Når du ikke lenger er ansatt/medlem trer du også ut av den personalforsikringen du har vært med i.

Forlenget forsikringsdekning

Forsikringsdekningen opphører den dag du trer ut av den gruppen forsikringsdekningen er avtalt å gjelde for, dog tidligst 14 dager etter at skriftlig melding om uttredelse er sendt. Ved forsikringstilfeller som selskapet svarer for i 14 dagers perioden, kan det gjøres fradrag i erstatningen dersom du i mellomtiden har kommet inn under tilsvarende forsikring og får erstatning under denne.

Tilbud om fortsettelsesforsikring

Du har rett til å tegne individuell forsikring med tilsvarende forsikringssum som i forsikringen uten å avgj helseerklæring og uavhengig av helsetilstand. Betingelsen er at vi mottar svarslippen nedenfor innen 6 måneder fra den dag du i henhold til gruppeavtalen trådte ut av forsikringen.

Følgende regler gjelder for tegning av individuell fortsettelsesforsikring:

- Ønsker man høyere dekning enn man har hatt tidligere, må man levere inn tilfredsstillende egenerklæring om helsen for forhøyelsen.
- Ønsker man økt uføredekning må dødsfallsdekningen økes pro rata.

Premien beregnes individuelt etter selskapets tariff. Vennligst ta kontakt med Norsk Forsikring AS for å få oppgitt premie på forsikringen.

Jeg ønsker tilbud på en individuell fortsettelsesforsikring i samsvar med gjeldende forsikring.

Vi gjør oppmerksom på at tilbud sendes pr. e-post.

| | | |
|----------------------|---------------------------------|------------|
| TIDL. FORSIKRINGSNR | TIDL. ARBEIDSGIVER/FORENING | SLUTT DATO |
| NAVN | | |
| EPOST (MÅ FYLLES UT) | FØDSELSNR (11 SIFFER) | |
| ADRESSE | | |
| POSTNR | STED | |
| DATO | UNDERSKRIFT ARBEIDSTAKER/MEDLEM | |

Svarslippen sendes til Norsk Forsikring AS, Postboks 165 3571 ÅL eller bruk Sikker Opplasting på hjemmesiden vår: <https://www.norskforsikring.no/opplasting>

