

Søknad om erstatning ved dødsfall

For å kunne behandle din søknad behøver vi følgende dokumentasjon:

- Bekreftelse på dødsfallet fra behandlende lege som oppgir årsak og tidspunkt.
- Kopi av skifteattest og evt. andre attester
- Eventuelle fullmakter
- Legitimasjon

Informasjon om forsikrede	
Kunde –/avtalenummer:	
Navn:	Fødsels- og personnummer.:
Adresse:	Postnummer/sted:

Informasjon om den som melder kravet	
Navn:	Fødsels- og personnummer:
Adresse:	Postnummer/sted:
E-post:	Telefon:

Er du en PEP eller er du et familiemedlem eller en kjent medarbeider til en slik person? En politisk eksponert person (PEP) er en person som har, eller de siste 18 månedene har hatt, en viktig offentlig funksjon i en stat eller en internasjonal organisasjon som EU eller NATO.	NEI:	JA:
--	------	-----

Skademelding med vedlegg sendes:

Skadeservice v/ Insurance Management Administration & Advisors (IMAA)
Postboks 165, 3571 ÅL

Kontakt oss gjerne på:
Skadeservice@imaa.no eller 400 34 440

Skadeservice v/ IMAA utfører skadeoppgjør etter instruks fra, og på vegne av forsikringselskapet Maiden Life försäkrings AB og Maiden General försäkrings AB



Erklæring og fullmakt:

Jeg erklærer at opplysningene ovenfor er gitt så nøyaktig som mulig. Jeg er kjent med at uriktige eller ufullstendige opplysninger kan føre til at jeg mister ethvert erstatningskrav mot selskapet etter denne forsikringsavtale (jf. Forsikringsavtaleloven §§ 8-1 og 18-1).

Jeg gir med dette Skadeservice v/ Insurance Management Administration & Advisors AS fullmakt til å innhente de opplysninger som selskapet anser som nødvendige og relevante for behandling av min skadesak. Fullmakten omfatter rett til å innhente alle opplysninger/dokumenter fra NAV, arbeidsgiver, lege, strømselskapet og andre. De som blir bedt om å avgi opplysninger/dokumenter fritas for taushetsplikt.

Alle opplysninger og all dokumentasjon kan videreformidles til selskaper som er involvert i skadesaken, herunder forsikringsgiver og oppgjørsselskap.

Godkjenning av elektronisk kommunikasjon. Jeg samtykker i å motta informasjon om min skadesak på e-post og/eller SMS.

Signatur:

Sted:

Dato:

Underskrift: