

## Melding om dødsfall – Storebrand



<b>Medlemsinformasjon</b>		<b>Forsikret gjennom:</b> <b>Befalets Fellesorganisasjon</b>
<b>Medlemmets navn:</b>	<b>Medlemsnr:</b>	<b>Bekreftelse av Forsvarets Personellservice:</b>  Dato:
	<b>Fødselsnummer medlem:</b>	
<b>Forsikring Avtale nr:</b>  24771	<b>Dekning:</b>	<b>Avdøde ble tilsluttet avtalen:</b>

Er avdøde (kryss av)	Medlem <input type="checkbox"/>	Ektefelle/samboer <input type="checkbox"/>
Er det tegnet ektefelle/samboerforsikring?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Navn avdøde:	Fødselsnummer:	
Adresse:		

Navn kontaktperson:	Fødselsnummer:
Adresse:	Telefon:
	E-post adr:

Dødsdato:
Oppnevnt særskilt begunstigelse: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> (hvis ja, sendes det med kopi av begunstigelsesskjema)

Skjemaet sendes: [oppgjor.gruppeliv@storebrand.no](mailto:oppgjor.gruppeliv@storebrand.no)