

- Skjemaet fylles ut elektronisk, men må så skrives ut og signeres
- Det sendes i posten til JBF Forsikring, Postboks 235 Sentrum, 0103 Oslo
- Skjemaet inneholder sensitiv informasjon, og må ikke sendes på e-post

1.1 Navn på medlem i NJF:

1.2 Medlemmets fødselsnummer:

11 siffer

1.3 Hvem er død?

Medlem i NLF

Ektefelle/samboer til medlem i NLF

2 Fylles ut ved medlemmets død

2.1 Når inntraff dødsfallet? (dato)

2.2 Hva var årsaken til dødsfallet?

Sykdom

Ulykke



Er ulykken meldt til politiet? Nei

Ja



Anmeldelsesnr.:

2.3 Beskriv dødsårsaken

2.4 Hadde avdøde barn under 21 år?

Nei

Ja



Antall barn under 21 år

Legg ved kopi av fødselsattest/pass for barna.

2.5 Hva var avdødes sivilstand?

Gift

Samboer

Enslig



Legg ved kopi av skifteattest og eventuelt testament.

Ektefelle/samboers navn:

Ektefelle/samboers fødselsnummer:

11 siffer

Ektefelle/samboers telefonnummer:

Ektefelle/samboers kontonummer:

3 Fylles ut ved ektefelles/samboers død

3.1 Ektefelles/samboers navn:

3.2 Ektefelles/samboers fødselsnummer:

3.3 Når inntraff dødsfallet?

3.4 Hva var årsaken til dødsfallet?

Sykdom

Ulykke



Er ulykken meldt til politiet? Nei

Ja



Anmeldelsesnr.:

3.5 Beskriv dødsårsaken

3.6 Hva var avdødes sivilstand?

Gift

Samboer

*Samboere må ha hatt samme
folkeregistrerte adresse i mer enn 2 år, eller
ha felles barn.***4 Signering av avsender (den som fyller ut og sender inn skjemaet)**4.1 Hvilke dokumenter har du lagt
ved?

4.2 Ditt navn:

4.3 Ditt telefonnummer og e-post:

4.4 Dato:

Din signatur