

- Har ulykken ført til dødsfall, benyttes skjemaet "Melding om dødsfall"
- 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

Navn på medlem i NOF

Medlemmets fødselsnummer

11 siffer

Medlemmets telefonnummer

Medlemmets e-post

Kontonummer for utbetaling

Hvem har blitt utsatt for ulykken?

Medlem i NOF

Ektefelle/samboer til medlem

Barn av medlem

Ektefelle/samboers navn

Ektefelle/samboers fødselsnummer

11 siffer

Ektefelle/samboers telefonnummer

Ektefelle/samboers e-post

Barnets navn

Barnets fødselsnummer

11 siffer

Om ulykken

Når skjedde ulykken?

Hvor skjedde ulykken?

Beskriv hendelsen

Var den skadede påvirket av
alkohol eller andre berusende/be-
døvende midler da uhellet inntraff?

Nei

Ja

Er ulykken meldt til politiet? Nei Ja ➡ Anmeldelsesnummer:

Er skaden også meldt til et annet selskap? Nei Ja ➡ Hvilket selskap?

Beskriv skaden du er påført

Behandlingssted

Dato for første behandling

Er behandlingen avsluttet? Nei Ja ➡ Dato for siste behandling

Utgifter til behandling

Legg ved kvitteringer/dokumentasjon på utgiftene.

Signering

Hvilke dokumenter har du lagt ved?

Dato for signering

Din signatur