

Svarskjema for Helseforsikring

Velg dekningsalternativ:

Behandling innen 10 dager

Behandling innen 20 dager

Behandling innen 28 dager

Fyll inn antall ansatte:

Helseforsikring	Antall ansatte:
Helseforsikring dekker behandling ved privat sykehus i inn- eller utland innen en nærmere avtalt tid, samt diverse tjenester.	

For å unngå misforståelser – vedlegg kopi av løpende avtale.

Vår nåværende forsikringsavtale har forfall den:		
Bedrift:	Org. nr.:	
Adresse:		
Postnr./sted:	Tlf.:	Fax.:
Kontaktperson:		
E-postadresse:		
Landsforening:		
Dato og forpliktende underskrift:		

Sendes til:

Kontorforsikring/Nordic Insurance Services AS - Postboks 860, Sentrum - 0104 OSLO
post@kontorforsikring.no