



Meldingsblanketten må utfylles så nøyaktig som mulig.

Medlemmets navn og adresse	Fødselsnr.(11 siffer)	Medlemsnr.NJF/NLF
	Sivilstand på dødsdagen <input type="checkbox"/> ugift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> skilt <input type="checkbox"/> samboer <input type="checkbox"/> separert <input type="checkbox"/> enke(-mann)	
Fagforeningsmedlemskap <input type="checkbox"/> Norsk Jernbaneforbund (NJF) <input type="checkbox"/> Annet forbund <input type="checkbox"/> Norsk Lokomotivmannsforbund (NLF)	Arbeidsgivers navn	
	Yrke/hovedbeskjeftigelse	

Opplysninger om familiemedlemmer

Ektefelles/samboers navn	Fødselsnr.(11 siffer)
Yrke/hovedbeskjeftigelse	Arbeidsgivers navn
Navn og fødseldata på barn under 21 år (gjelder både medlemmets og ektefelles/samboers barn)	

Opplysninger om avdøde

Avdødes navn	Fødselsnr.(11 siffer)	Dødsdato
Skyldes dødsfallet en ulykkeshendelse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Hvis ja må også eget ulykkesskjema utfylles.		

Kun for samboende

Har samboerforholdet vedvart i mer enn 2 år?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, vedlegg attest fra Folkeregisteret
Har samboerne felles barn?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, vedlegg attest
Forelå det noe til hinder for at lovlig ekteskap kunne vært inngått?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

Underskrift

Erstatningsbeløpet skal sendes til (navn og evt. adresse):		Kontonummer
Sted	Dato	Etterlattes underskrift
_____	_____	_____

NB! Skifteattest/erklæring fra skifteretten og eventuell fødselsattest for barn under 21 år må vedlegges denne melding.

Hvis det er flere arvinger må skjemaets bakside også utfylles.

Utfylles hvis det er flere arvinger

Vi ber om at en av arvingene får fullmakt til å motta forsikringsoppgjøret på samtliges vegne. Nedenstående bes derfor undertegnet av samtlige arvinger.

FULLMAKT

Dødsfallserstatningen skal utbetales til:

Navn: _____

Postadresse: _____

Personnr (11 siffer):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Beløpet bes satt inn på konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jeg/Vi frafaller herved ethvert krav mot selskapet etter forsikringsavtalen etter at erstatningen er utbetalt til fullmaktshaver.

Dato	Arvingenes underskrift	Til vitnerlighet (Bekreftelse på at arvingen personlig har undertegnet)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Utbetaling av dødsfallserstatningen

Forsikringssummen utbetales til gjenlevende ektefelle/samboer, livsarvinger, testamentarvinger eller øvrige arvinger etter loven. Disse personer er begunstiget i den rekkefølge de her er nevnt. Beløpet inngår ikke i dødsboet.
Dette punkt kan fravikes ved at den forsikrede oppnevner navngitt(e) person(er) som spesielt begunstiget.

Separert ektefelle har ikke rett til forsikringssummen.

Med samboer regnes person som den forsikrede lever sammen med i ekteskapslignende forhold hvis det i Folkeregisteret fremgår at vedkommende har hatt samme bopel som den forsikrede i de siste 2 år, samt person som har felles barn og felles bopel med den forsikrede. Dette gjelder dog ikke dersom det på det tidspunkt forsikringstilfellet inntraff forelå forhold som var til hinder for at lovlig ekteskap kunne inngås. En person regnes ikke som samboer lenger enn til det tidspunkt det foreligger faktisk samlivsbrudd.