

## Søknad om erstatning ved Dødsfall

For å kunne behandle din søknad må du sende oss følgende dokumentasjon:

- Kopi av dødsattesten
- Legitimasjon

Informasjon om den som melder på vegne av Dødsboet	
Fornavn:	Etternavn:
Adresse:	Fødsels- og personnummer (11 siffer):
Postnummer:	Sted:
E-post:	Mobiltelefon:

Informasjon om den som er falt bort	
Fornavn:	Etternavn:
Adresse:	Fødsels- og personnummer (11 siffer):
Postnummer:	Sted:

Informasjon om den som er kunde hos Fortum Markets AS (når dette er en annen person enn den som er falt bort)	
Fornavn:	Etternavn:
Adresse:	Fødsels- og personnummer (11 siffer):
Postnummer:	Sted:
E-post:	Mobiltelefon:

Informasjon om dødsfallet
Når inntraff dødsfallet:

Kontonummer for eventuell utbetaling av erstatning:
Kontonummer:

**Skademelding med vedlegg sendes:****Skadeservice**

v/ Insurance Management Administration &amp; Advisors (IMAA)

E-post: [skadeservice@imaa.no](mailto:skadeservice@imaa.no)

Postboks 165, 3571 Ål

Telefon 400 34 440

Skadeservice (IMAA) utfører skadeoppgjør etter instruks fra, og på vegne av forsikringsselskapet AmTrust International Underwriters DAC.

**Personopplysninger**

Behandling av personopplysninger er regulert av Lov om behandling av personopplysninger med tilhørende forskrift. I løpet av 2018 innføres nye og enda strengere regler for behandling av personopplysninger (GDPR). Du kan finne mer informasjon på Datatilsynets hjemmesider.

De personopplysninger som vi innhenter er nødvendige for at vi skal kunne behandle din skadesak, oppfylle selskapets avtaleforpliktelser og forøvrig kundens ønske om skadebehandling. Opplysningene vil kunne bli benyttet for å vurdere og fatte beslutninger om forsikrings innhold og vilkårsutforming

**Erklæring og fullmakt**

Jeg erklærer at opplysningene ovenfor er gitt så nøyaktig som mulig. Jeg er kjent med at uriktige eller ufullstendige opplysninger kan føre til at jeg mister ethvert erstatningskrav mot selskapet etter denne forsikringsavtale (jf. Forsikringsavtaleloven §§ 8-1 og 18-1).

**Jeg gir med dette Skadeservice v/ Insurance Management Administration & Advisors AS (IMAA) som databehandler og AmTrust International Underwriters DAC som behandlingsansvarlig og deres generalagent AmTrust Nordic AB fullmakt til å behandle mine avgitte personopplysninger, og videre å innhente de opplysninger som selskapet anser som nødvendige og relevante for behandling av min skadesak. Fullmakten omfatter rett til å innhente alle opplysninger/dokumenter fra NAV, arbeidsgiver, lege, strømselskapet og andre. De som blir bedt om å avgi opplysninger/dokumenter fritas for taushetsplikt.**

Godkjenning av elektronisk kommunikasjon.

Jeg samtykker i å motta informasjon om min skadesak på epost og/eller sms.

**Signatur**

Sted

Dato:

Underskrift: