

Mannskapsliste til Pakkeforsikringen

Forsikringstaker: _____

Fiskerioverkomstens §5

Fartøynavn: _____

Fiskebåtredernes Forbund

Nr.	Fødselsnr. (11 siffer)	Fornavn	Etternavn	Adresse	Postnr.	Poststed	Fra dato	Til dato
1								
2								
3								
4								
5								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Dersom det skjer endringer i listen, må selskapet bli underrettet omgående. Listen må også omfatte ansatte som midlertidig oppholder seg på land, på fritur eller er sykemeldt. Forsikring av andre ansatte i rederiet må avtales særskilt. Det bekreftes at alle ansatte er fullt arbeidsdyktige ved innmelding til pakkeforsikringen. Tjenesteforhold som avsluttes pga. sykdom må oppgis.

Dato

Underskrift



NORDLYS FORSIKRING GJENSIDIG

Adresse: Sjøgata 21, 8006 Bodø

Telefon: 755 44088

E-post: firmapost@nordlysforsikring.no

Internett: www.nordlysforsikring.no