

ANMÄLAN AV UTLÄNDSKA BESÖKARE

NOTIFICATION: INSURANCE FOR BUSINESS VISITORS



FÖRETAGETS UPPGIFTER / COMPANY INFORMATION

Försäkring hos Europeiska/Insurance at Europeiska

<input type="checkbox"/> Ja/Yes	Försäkringsnr./ Policy No.		
<input type="checkbox"/> Nej/No	Företag/Company		Organisationsnummer
	Postadress/Address		Telefon/Telephone
	Postnr/Zipcode	Ort/City	Land/Country

FÖRSÄKRINGSSKYDD ÖNSKAS FÖR FÖLJANDE PERSONER UNDER DERAS VISTELSE I SVERIGE / THE INSURANCE COVERAGE IS REQUESTED FOR THE FOLLOWING PERSONS DURING THEIR STAY IN SWEDEN

Efternamn och förnamn/Lastname and first name	Personnummer (år, mån, dag)/ Birth date (year, month, day)						Datum (fr o m)/ Date (as from)	Datum (tom) / Date (until)
							—	
							—	
							—	
							—	
							—	
							—	
							—	
							—	
							—	

**TÄNK PÅ ATT FÖRSÄKRINGEN MÅSTE TECKNAS INNAN BESÖKET PÅBÖRJAS OCH ATT DEN KAN GÄLLA I HÖGST ETT ÅR/
PLEASE OBSERVE THAT THE INSURANCE MUST BE SIGNED BEFORE COMING TO SWEDEN AND THAT IT LASTS FOR
MAXIMUM 1 YEAR.**

Agentnr/Företag	Försäkringshandling sänds till	<input type="checkbox"/> Företaget	<input type="checkbox"/> Agenten
Ort	Datum		
Underskrift	Namnförtydligande		

Europeiska Försäkringsaktiebolaget (publ)

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	Bankgiro	Postgiro	Styrelsens säte:	Org.nr
Box 1 172 13 Sundbyberg Sweden	Allén 6A 172 36 Sundbyberg Sweden	08-454 33 00	08-454 33 21	912-9107	1 34-7	Sundbyberg	502005-5447