



## Trinn 1: Viktig informasjon

### Viktig informasjon

- Du må være 100% arbeidsledig, samt være registrert og motta Dagpenger fra NAV.
- Du må ha vært 100% arbeidsledig i mer enn 30 dager.
- Skademeldingsskjemaet må sendes inn senest 365 dager etter at du ble arbeidsledig og begynte å motta dagpenger fra NAV.
- Avhengig av din forsikringsavtale må du vente enten 30 eller 60 dager fra den datoen du begynte å motta dagpenger før betaling kan utføres.

Din forsikring inneholder begrensninger som må oppfylles for at du skal ha rett på dekning. Når du tegnet forsikringen fikk du tilsendt forsikringsvilkår. Vennligst sjekk disse for gjeldende vilkår og bestemmelser.

## Trinn 2: Utfylling av skjema

### Hvordan skjemaet skal fylles ut

- Sørg for at alle deler av skjemaet er utfylt – vi trenger all denne informasjonen for å kunne vurdere kravet ditt så raskt som mulig.
- Pass på at du inkluderer all dokumentasjon som kreves fra listen nedenfor.
- Kontroller at du har signert og datert skjemaet- uten din fullmakt kan vi IKKE behandle ditt krav.

## Trinn 3: Dokumentasjon som må vedlegges

### For å behandle ditt krav må du sende inn følgende dokumentasjon sammen med skjemaet:

- Din arbeidsgiver må fylle ut Del C av vedlagte skjema. Dersom din arbeidsgiver ikke fyller ut skjemaet vil vi også kunne godta kopi av ansettelsesavtalen hvor dato for tiltredelse og type arbeidsforhold fremkommer, og kopi av permitteringsvarsel/oppsigelse hvor oppsigelsesgrunnen fremkommer.
- Kopi av vedtak om dagpenger fra NAV.
- Kopi av alle lønsslippene fra NAV fra den datoen du begynte å motta dagpenger eller kopi av Arena utskriften beregninger fra NAV fra den datoen du begynte å motta dagpenger eller.

Du kan printe ut oversikt over utbetalinger fra NAV fra Dine sider på NAV sine nettsider.

### SE SIDE 2 FOR EKSEMPLER AV HVORDAN DENNE DOKUMENTASJONEN KAN SE UT

**VIKTIG:** Vennligst ta deg tid til å samle alle dokumentene du trenger for kravet ditt. Ved å sende inn all dokumentasjon sammen med fullstendig utfylt skademelding vil dette hjelpe oss å vurdere ditt krav så raskt som mulig og hindre forsinkelser.

## Trinn 4: Hva skjer videre?

Når vi har mottatt fullstendig utfylt skjema og vedlagt dokumentasjon fra NAV, vil vi registrere kravet ditt og tildele det et skadenummer. Dette skadenummeret vil bli brukt i all korrespondanse til og fra oss.

Innsendt dokumentasjon vil deretter bli behandlet i henhold til forsikringsvilkårene, noe som vanligvis vil ta opp til 10 dager. Du vil deretter motta et brev med bekreftelse om:

- Utbetaling, dersom utbetaling kan foretas. Vi vil da opplyse om beløp og periode samt hva du trenger å gjøre videre for å kunne fortsette å motta videre utbetalinger.
- Dersom vi ikke kan foreta utbetaling vil vi forklare årsaken til dette.

Hvis du ikke sender inn nødvendig informasjon og/eller dokumentasjon slik at vi kan ta en avgjørelse vil vi skriftlig etterspørre ytterligere dokumentasjon. Dette vil medføre forsinkelser i behandlingen av ditt krav.

## Eksempler på dokumentasjon som skal sendes inn:

Utbetalingsstatus for **DUMMIVSKEMMA** Dato: Side 1  
Formavn: Etnersavn, Fødselsnummer:  
Adresse:  
Postnr: Postkodever

**Arrens utskrift – Utbetalingsstatus**

Ordr. Antall	Status	KORREKT	Periode fra	Periode til	Beløp
		0000000000000	01.02.2011	29.01.2011	7 000,00

  

Ytelse/rett	Periode fra	Periode til	Ant./ar lag	Sats	Beløp	Kjæresten	Alternativt motstaker
Duggesavn	01-01-2011	20-01-2011	10	1 000	10 000,00	21-03-2011	
Grunnlag forskuddsrett					10 000,00	21-03-2011	
Grunnlag forskuddsrett			10 000			21-03-2011	
Forskuddsrett totalt			10		1 000,00	21-03-2011	
Sum utsett					-1 000,00	21-03-2011	
Netto utsett					7 000,00	21-03-2011	

  

Solde kategori	Fra dato	Til dato	Beløp
Ytelse/rett			
Grunnlag forskuddsrett	20-01-2011		0,00
Grunnlag forskuddsrett	20-01-2011		40 000,00
Netto utsett	20-01-2011		40 000,00
Duggesavn	20-01-2011		33 000,00
Forskuddsrett totalt	20-01-2011		10 000,00

Navn	Foretaksnavn	Adresse	Postkode	Sted
Utbetalingsstatus for 08.12.2010				
Ytelse/rett				1 000,00
Netto utsett				10 000,00
Grunnlag forskuddsrett				1 000,00
Sum utsett				10 000,00
Netto utsett				10 000,00
Utbetalingsstatus for 20.01.2011				
Ytelse/rett				1 000,00
Netto utsett				10 000,00
Grunnlag forskuddsrett				1 000,00
Sum utsett				10 000,00
Netto utsett				10 000,00

  

Ytelse/rett	Periode fra	Periode til	Ant./ar lag	Sats	Beløp	Kjæresten	Alternativt motstaker
Duggesavn	01-01-2011	20-01-2011	10	1 000	10 000,00	21-03-2011	
Grunnlag forskuddsrett					10 000,00	21-03-2011	
Grunnlag forskuddsrett			10 000			21-03-2011	
Forskuddsrett totalt			10		1 000,00	21-03-2011	
Sum utsett					-1 000,00	21-03-2011	
Netto utsett					7 000,00	21-03-2011	

  

Solde kategori	Fra dato	Til dato	Beløp
Ytelse/rett			
Grunnlag forskuddsrett	20-01-2011		0,00
Grunnlag forskuddsrett	20-01-2011		40 000,00
Netto utsett	20-01-2011		40 000,00
Duggesavn	20-01-2011		33 000,00
Forskuddsrett totalt	20-01-2011		10 000,00

Larvik og Høyanger for 20.01.2011 til 20.01.2011. Dette er netto utsett og beløp som er utsett til 20.01.2011. Dette er netto utsett og beløp som er utsett til 20.01.2011.

Det kan være nødvendig å opplyse om andre opplysninger. For å sende innsett på Internet eller å legge til opplysninger på Internett.

Det er viktig å opplyse om andre opplysninger. Dette er netto utsett og beløp som er utsett til 20.01.2011. Dette er netto utsett og beløp som er utsett til 20.01.2011.

## Hvor du skal sende skjema og dokumentasjon:

### Dokumentasjon kan sendes til oss på følgende måte:

Post: AXA

Fax: 23 28 20 90

Postboks 588 Skøyen

0214 Oslo

E-post: [clp.no.kundeservice@partners.axa](mailto:clp.no.kundeservice@partners.axa)

Du kan også registrere kravet på Internett ved å gå til denne linken: <http://clp.partners.axa/no/meld-skade>

Hvis du kan, foreslår vi at du beholder en kopi av utfylt skademeldingsskjema og dokumenter som du har sendt oss.

All informasjon vi ber deg om å sende inn til oss vil gi oss mulighet til å behandle kravet ditt så raskt som mulig. Ufullstendige skademeldingsskjemaer og/eller dokumentasjon vil resultere i at kravet blir forsinket. Noen ganger vil vi behøve mer informasjon eller avklaring og i disse tilfellene vil vi kontakte deg.

**Trenger du hjelp til å fylle ut skjemaet eller har noen spørsmål, vennligst ta kontakt med vårt kundesenter på telefon 800 37 500.**

**Vi gjør oppmerksom på at du selv står ansvarlig for å betjene lånet i tidsrommet hvor kravet er under behandling.**

(Denne siden beholder du selv)



## Del A - Dine opplysninger: Fylles ut av deg

For- og etternavn:	<input type="text"/>	Stilling/yrke:	<input type="text"/>
Personnr.:	<input type="text"/>	Telefonnr.:	<input type="text"/>
E-Postadresse.:	<input type="text"/>	Lånenummer:	<input type="text"/>
Postadresse:	<input type="text"/>	Kort <input type="checkbox"/>	Lån <input type="checkbox"/>
Postnr. og sted:	<input type="text"/>	Lånegiver/ finansinstitusjon:	<input type="text"/>

## Del B - Opplysninger om siste arbeidsforhold: Fylles ut av deg

Arbeidsgivers navn:	<input type="text"/>	Dato for tiltredelse:	<input type="text"/>
Postadresse:	<input type="text"/>	Arbeidstimer / uke:	<input type="text"/>
Hva er grunnen til arbeidsledigheten/permitteringen:	<input type="text"/>		
Dato for varsel om oppsigelse/permittering:	<input type="text"/>		
Har du fått nytt arbeid?	<input type="text"/>	Hvis ja, når begynte du i nytt arbeid:	<input type="text"/>

## Gi opplysninger om alle arbeidsforhold du har hatt de siste 12 månedene før oppsigelsen/permitteringen

Arbeidsgiver navn:	Adresse:	Arbeidsforholdet startet:	Arbeidsforholdet opphørte:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Del C: Din erklæring og fullmakt: Fylles ut av deg

Jeg krever ytelser i henhold til min forsikringsavtale grunnet arbeidsledighet/permittering. Jeg erklærer at jeg har gitt riktige opplysninger om skadetilfellet og erkjenner at selskapet kan kreve eventuelle ytelser tilbakebetalt dersom jeg har gitt uriktige opplysninger, og at jeg også kan tape retten til ethvert krav under denne og andre forsikringer. Jeg erkjenner at jeg må fremskaffe nødvendig dokumentasjon for å godtgjøre mitt krav og samtykker i at Financial Insurance Company Limited og Financial Assurance Company Limited (AXA) kan innhente alle opplysninger som måtte finnes nødvendige fra tidligere arbeidsgiver, fra NAV eller fra andre som er opplyst i skjemaet. Jeg samtykker i at alle opplysninger blir lagret på data og at slik informasjon kan bli overført til AXAs kontorer innenfor EU og EØS. AXA er ansvarlig for oppbevaring av data i henhold til gjeldende lovgivning. I de tilfellene hvor AXA ikke er forsikringsgiver kan også informasjonen bli overført til forsikringsgiveren innenfor eller utenfor EU og EØS. Du har rett til å få tilgang på dine personopplysninger som er lagret hos AXA. Dersom uriktige opplysninger fremkommer i personopplysningene og jeg ønsker å rette opp i disse kan AXA kontaktes. Jeg bekrefter å ha lest, forstått og samtykker herved på denne erklæringen. Vennligst bekreft at du har akseptert ved din signatur under.

Underskrift:  Dato:

Jeg samtykker med dette til at AXA kan bruke elektronisk kommunikasjon, herunder epost, ved mottak og sending av personlig informasjon relatert til undertegnede. Dette samtykket gjelder ikke helseopplysninger og opplysninger relatert til arbeidsforhold mellom AXA og øvrige personer og enheter nevnt i denne erklæring og fullmakten.

## Del D – Erklæring fra tidligere arbeidsgiver: Må fylles ut av din arbeidsgiver

Arbeidstakers navn:  Ansatt fra dato:

Stilling/yrke:  Antall arbeidstimer / uke:

Type arbeidsforhold:

Fast arbeid  Tidsbegrenset kontrakt  Vikariat  Sesongbetont

Annet, vennligst angi:

Hvis arbeidstakeren var ansatt på en tidsbegrenset kontrakt, vennligst angi opprinnelige/avtalte kontraktsperiode:

Fra dato:  Til dato:

Dato da arbeidstaker første gang ble varslet om oppsigelsen/permitteringen (muntlig eller skriftlig):

Siste arbeidsdag:  Siste dag med lønn:

Har arbeidstakeren vært permittert tidligere:  Dersom ja, angi periode:

Hva var grunnen til oppsigelsen/permitteringen:

Sagt opp selv  Mislige forhold  Tidsbegrenset kontrakt/vikariat  Sesongbetont

Annet, vennligst angi:

Arbeidsgivers navn:

Stilling:  Telefonnummer:

Arbeidsgivers underskrift:  Dato:

Arbeidsgivers stempel:

## Del E – Dokumentasjon fra NAV – Fylles ut av deg

JA, jeg erklærer å ha vedlagt kopi av Vedtak om dagpenger fra NAV.

JA, jeg erklærer å ha vedlagt kopi av alle lønnslipper jeg har mottatt fra NAV per dags dato som bekrefter at jeg er 100% arbeidsledig og mottar dagpenger fra NAV i henhold til forsikringsvilkårene.