




TIL:	FRA: (Fornavn + etternavn + epostadresse)	
		
FAKSNUMMER: 24 11 70 01	DATO	ANTALL SIDER:
TELEFON: 81 55 84 50	EPOST: nordic@wli.no	

BESTILLINGSSKJEMA

Har du ikke forsikring fra før på elbilen din, trenger vi følgende data fra deg:

Fornavn/ Etternavn/ Fnr og Pnr	
Adresse (gate + sted)/Tlf	
Biltype. Ex. Peugeot 106 EL	
Kjennemerke evt. chassissnr.	
Årsmodell/ kmstand	

Faks også informasjon som er beskrevet i vedlegg nr. 1.

FULLMAKTSSKJEMA

Har du forsikring fra før på elbilen din trenger vi følgende informasjon. Informasjonen benyttes til å si opp forsikring i ditt nåværende forsikringsselskap. Spesifikasjoner: (vennligst fyll inn manglende opplysninger)

Forsikringstype	Evt. reg. nr	Forsikringsselskap	Polise nr	Hovedforfall
Ex. Peugeot EL				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Det er herved inngått forsikringsavtale mellom **ELBILFORSIKRING** og undertegnede.
- **ELBILFORSIKRING** forholder seg til de regler som er satt opp av Norges Forsikringsforbund vedrørende skifte av forsikringsselskap. Vi forventer at det selskapet som mottar oppsigelsen forholder seg til de samme reglene.
- Jeg gir herved **ELBILFORSIKRING** fullmakt til å foreta nødvendige oppsigelser av forsikringen.
- Dette dokumentet er å betrakte som en oppsigelse til angivende selskap.
- Jeg bekrefter å ha mottatt informasjon fra **ELBILFORSIKRING** sin salgsrepresentant om at selskapet vil påberope seg reglene i Forsikringsavtaleloven – om bortfall av forsikringsdekning og oppsigelse – **dersom jeg har gitt uriktige opplysninger til disse spørsmålene.**

Sted: _____ Dato: _____

Forsikringstaker: _____

BONUSFORESPØRSEL (KUN FOR ELBILFORSIKRING)

Følgende bonus ønskes overført før ny avtale med **ELBILFORSIKRING** opprettes:

Forsikringsselskap:	Polisenr:	Reg.nr:	Bonus %:

- Bonus overføres fra og med dato: _____ Vi ber selskapet som mottar dette vennligst gi en tilbakemelding til **ELBILFORSIKRING** dersom det er feil ved opplysningene.

For forsikringer som starter f.o.m. 1.1.2007 er forsikringsgiver Codan Forsikring AS (regnr. i Danmark 1052 9638). Forsikringsgiver representeres i Norge av Codan Forsikring, Drammensveien 134, bygg 5, 0277 Oslo. Forsikringene presenteres under varemerket ELBILFORSIKRING.

VEDLEGG 1

VIKTIG INFORMASJON

Hvis din ELBIL er bil nr. 2 og du ønsker å benytte deg av vårt tilbud trenger vi en bekreftelse på bonus på din "vanlige" bil. Faks derfor siste års polise på din "vanlige" bil til **ELBILFORSIKRING**, fax: 24 11 70 01, sammen med side nr. 1.



Postboks 434 Skøyen,
0213 Oslo
Telefon 815 58 450
Fax 24 11 70 01
Epost nordic@wli.no