



**gefvert**  
FÖRSÄKRINGSMÄKLARE

## ANSÖKAN TJÄNSTERESEFÖRSÄKRING

Firmanamn		Org.nummer
Adress	Postnr	Postadress
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Hela företaget	<input type="checkbox"/> Endast namngivna personer (anges nedan)
Om hela företaget	<input type="checkbox"/> 250 resdagar/år	<input type="checkbox"/> 1 000 resdagar/år <input type="checkbox"/> 2 500 resdagar/år

### Tillägg

Tilläggsförsäkring för den försäkrades familj kan tecknas enligt följande:

- 1) Reseförsäkring för hela familjen
- 2) Avbeställningsskydd för hela familjen
- 3) Kombi 1) + 2) för hela familjen

På baksidan anges namn och alternativ (1 – 3) för de som önskar tillägg

Försäkringen skall gälla för följande personer

Namn	Personnr	Tillägg för familj Alternativ nr:

Ansökan skickas till  
Gefvert AB, Danderydsgatan 14, 114 26 Stockholm  
Fax: 08 – 678 29 20, E-post: info@gefvert.se