

Fiskernes Ulykkeskasse  
Boks 1233 Torgard  
7462 Trondheim  
99365105  
e-mail: [fiskernesulykkeskasse@gmail.com](mailto:fiskernesulykkeskasse@gmail.com)

Søknaden gjelder:

Dødsfall	
Skade	
Hjertestarter	
Kurs	

**1.**

Opplysninger om søker:

Fødselsnummer(11 siffer):

Navn:
Adresse:
Telefon:
E-mail:

**2.**

Opplysninger om ulykken:

Når skjedde ulykken: Dato:
-------------------------------

Sted:
-------

Beskriv hendelsesforløpet: (Legg ved eventuelle rapporter)

**3.**

Fylles ut ved søknad om støtte til hjertestarter/kurs:

**Fartøy/navn:**

Registreringsnummer:

Kallesignal:

**Fartøyeier:**

Adresse:

E-mail:

Telefon:

Fiskernes Ulykkeskasse  
Boks 1233 Torgard  
7462 Trondheim  
99365105  
e-mail: [fiskernesulykkeskasse@gmail.com](mailto:fiskernesulykkeskasse@gmail.com)

Ved søknad om kursmidler:  
Tilskudd til kursmidler vil bli utbetalt etter at kurset er avholdt.  
Kursinstruktør:  
Antall deltakere:  
Tidspunkt og sted:

**4.**

Ved ulykkesdødsfall: Opplysninger om ektefelle/samboer og barn under 20 år

Ektefelle/samboer

Barn:

Barn:

Barn:

Barn:


**5.**

Undertegnede har bodd sammen med avdøde som samboer/ektefelle i minst 2 år:

Kryss av:

Ja

Nei

**6.**

Medisinsk uførhet:

☐ %:

**7.**

Mottatt støtte fra pakkeforsikringen:

☐ ja

☐ Nei

I tilfellet ja: Beløp: (kr)

☐

Jeg samtykker i at Fiskernes Ulykkeskasse kan innhente opplysninger i forbindelse med skaden eller ulykkesdødsfallet fra politi, lege/sykehus, offentlige myndigheter.

Sted:

Dato:

Underskrift:

Jeg ønsker at eventuell støtte overføres til følgende konto:

Adresse til kontoinnehaver:

☐

**Interne merknader for Fiskernes Ulykkeskasse**

Fiskernes Ulykkeskasse  
Boks 1233 Torgard  
7462 Trondheim  
99365105  
e-mail: [fiskernesulykkeskasse@gmail.com](mailto:fiskernesulykkeskasse@gmail.com)