

Begæring

om forsikring i henhold til lov om arbejdsskadeforsikring
for arbejdsgivere, der driver søfartsvirksomhed.

Ulykkesforsikringsforbundet
for dansk Søfart



Rederiets/ejerens/forsikringstagerens

Navn	_____
Adresse	_____

Telefon	_____
E-mail	_____
Bankkonto	_____

Udfyldes af Forbundet

Rederi nr.	_____
Police nr.	_____
Fag nr.	_____
Redergrp.	_____

Skibets navn _____ Skibets kendingssignal _____

Art _____ Hjemsted _____

Tonnage: BRT/RT _____ Tidligere ejer _____

Besætningen udgør (antal mand inkl. fører) _____

Dato for overtagelse _____ Dato for bemanding _____

Er skibet i DIS? Ja Nej

Sejles i udenrigsfart? Ja Nej

Er skibet bemanded hele året eller kun en del af året og da hvilken periode? _____

Kun for skibe under 20 tons. Hvilken virksomhed driver De på søen?

Eksempelvis båd fart, færgefart, pramfart, bugsering, stenfiskeri, lodsgerning, sandgravning, skallegravning, optagning af vraggods, dykker- og bjergningsarbejde, lystsejls o.l.:

Eventuelle bemærkninger _____

Sted _____ Dato _____

Bindende underskrift (Korr. reder/Befuldmægtiget/Ejer)