

Forsikringsavtalenummer: _____ Forsikringstaker: _____

Vi søker herved om tilgang til EOLIS for følgende personer:

Navn (brukere)	E-postadresse

Bruk av EOLIS skjer i overensstemmelse med de bestemmelser som følger av Tilslutningsavtalen for denne tjenesten. Brukerne plikter å lese og akseptere vilkårene i avtalen ved første pålogging til EOLIS.

Sted og dato

Forsikringstaker

I blokkbokstaver

Signert blankett skal sendes til Euler Hermes Norge, Boks 6875 St. Olavs Plass, 0130 Oslo.