

Persónulegar upplýsingar

Nafn		Kennitala
Heimilisfang		Staður og póstr.
Sími	GSM	e-mail

Upplýsingar um bifreið sem vátryggja á

Fastanúmer	Tegund	Árgerð
Staða kílómetramælis við tryggingartöku		
Túrbína	<input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	4x4 <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei

Vátryggingin sjálf, er óskað eftir Grunnábyrgð Víðtækri ábyrgð

<input type="checkbox"/> 1 ár	<input type="checkbox"/> 2 ár	<input type="checkbox"/> 3 ár	<input type="checkbox"/> 4 ár	<input type="checkbox"/> 5 ár	Árafjöldi ábyrgðar (ath. að ábyrgð fellur niður þegar bifreið nær 5 ára aldri)
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--

Athugasemdir:

Undirritun og yfirlýsing

Ég undirritaður staðfesti að ég hef lesið skilmála vátryggingarinnar og samþykki þá. Jafnframt lýsi ég því yfir að mér er ekki kunnugt um neinar bilanir eða galla í því ökutæki sem vátryggja á.

Staður/dagsetning

Undirskrift

Undirskrift starfsmanns