Umsókn um Hundatrygd

Vinarliga svara øllum spurningum

Avgreiðsludeild	
Avgreitt hevur	
Tryggingarskjal nr.	

Upplýsingar

Tryggingartakari	Fornavn	Eftirnavn
	Bústaður	Postnr. og býur/bygd
	Heimatelefon/fartelefon	Telefon arbeiði
	P-tal	Teldupostur
Upplýsingar um hundin	Navn í stambók	Kallinavn
	Oyramerki nr./Chip nr.	
	Hundaslag	Kyn
	Føðidato	Litur
Gildiskoma	Tryggingin skal galda frá (dd.mm.áá)	
Slag av trygging	Eg ynski at tekna ☐ Bert Hundaábyrgdartrygd ☐ Hundaábyrgdartrygd og Hundalívstrygd Tryggingarupphædd fyri Hundalívstrygd _____ **Hundalívstrygd kann bert teknast fyri hundar yngri enn 4 ár** **Serlig heilsuváttan skal útfyllast, um Hundalívstrygd ynskist. Tryggingin kann ikki verða sett í gildi, fyrr enn útfylt heilsuváttan frá djóralækna er móttikin og góðkend**	

Gjald og uppsøgn

Hvussu skal tryggingin fella til gjaldingar?	☐ 1/1 árliga ☐ ½ árliga (+2%) ☐ ¼ árliga (+4%)
Tilmelding til Gjaldskipan	☐ Ja, eg ynski sjálvvirkandi flyting Flytingin skal fara av konto nr. _____ - _____ Reg.nr. Kontonr.
Uppsøgn úr øðrum tryggingarfelag	Trygd fær við hesum heimild at siga upp mína hundatrygging í Tryggingarfelag Tryggingarskjal nr.

Dagfesting og undirskrift

Undirritaði ynskir at tekna hundatrygd og váttar, at omanfyri standandi upplýsingar eru sannar og einki er tagt burtur.

Tryggingin verður teknað við vanligum tryggingartreytum og kemur í fyrsta lagi í gildi, tá ið umsóknin verður móttikin av Trygd ella eini av deildunum hjá BankNordik. Um Hundalívstrygd ynskist, kann tryggingin ikki koma í gildi, fyrr enn útfylt heilsuváttan frá djóralækna er móttikin og góðkend.

_____ tann _____ 20_____ _____

Undirskrift tryggingartakarans