

Umsókn

Djoralívstrygging

Betri Trygging fyllir út:	Umsókn móttikin	Kunda nr.	Tryggingarskjalnr.	Umsókn er avgreidd av:
------------------------------	-----------------	-----------	--------------------	------------------------

Tryggingartakari

P-tal/V-tal	MVG-skrásettur Ja Nei	
Fornavn	Eftirnavn/Virkisnavn	
Gøta	Nummar	Postnr.
Bygd/býur	Teldupostur	Fartel

Tekningardagur, hvussu skal tryggingargjaldið fella til gjaldingar og sjálvsábyrgdir

Nær skal tryggingin taka við?	Hvussu skal tryggingargjaldið fella til gjaldingar? 1/1 árliga 1/2 árliga (+3%) 1/4 árliga (+5%)
Aðrar upplýsingar	

Upplýsingar um tryggaða

Djór	Slag	Litur	Árgangur
Navn	Tryggingarupphædd	Id-nummar hjá djórinum	
Aðrar upplýsingar			

Undirritaði ynskir at tekna djoralívstrygging

Tryggingin tekur við, tá ið Betri Trygging hevur góðkent umsóknina og móttikið eina djoralæknaváttan um, at djórið er frískt.

Staður

Dagfesting

Undirskrift