Umboð
Power of Attorney

Ég undirrituð/aður/að

I, the undersigned

Vátryggingataki – Policyholder | Kennitala / ID number

Veiti hér með / Hereby grant

Fullt nafn / Full name | Kennitala / ID number

Fullt nafn / Full name | Kennitala / ID number

fullt og óskorað umboð til að annast samskipti við tryggingafélagið Vörð í minn stað. Í umboði þessu felst m.a. heimild til að fá upplýsingar og gögn um mínar tryggingar, óska tilboða í tryggingar, ganga frá og semja um greiðslur iðgjalda, gera breytingar á og segja upp tryggingum, skila inn tjónstilkynningum og koma almennt fram fyrir mína hönd vegna tjónamála. **Umboð þetta nær þó ekki til móttöku greiðslna af nokkru tagi.**

Allt sem umboðsmaður gerir samkvæmt umboði þessu skal vera jafngilt því að ég sjálf/ur/t hefði gert það.

full and unrestricted power of attorney to handle communications with the insurance company Vörður on my behalf. This power of attorney includes, among other things, the authority to obtain information and documents regarding my insurance policies, request insurance quotes, arrange and negotiate premium payments, make changes to and terminate insurance policies, submit claims, and generally act on my behalf in matters related to insurance claims. **This power of attorney does not, however, extend to the receipt of any type of payments.**

All actions taken by the agent under this power of attorney shall be as valid and binding as if I had performed them myself.

Umboð þetta / This power of attorney:

☐ Gildir frá undirritun og til / Is valid from signing and until: _____

☐ Er ótímabundið / Remains in effect until revoked.

Undirskrift þess er veitir umboð – Policyholder's signature | Staður og dagsetning / Place and date

Vottar að réttri dagsetningu og undirritun: / Witnesses to signature and date:

Nafn / Name | Kennitala / ID number

Nafn/ Name | Kennitala / ID number