

Umsókn um sjúkrakostnaðartryggingu vegna dvalarleyfis

I. Almennar upplýsingar

Nafn tryggðs _____ Kennitala (Ísland) _____
Þjóðerni _____ Fæðingardagur _____ Kyn: ☐ Karl ☐ Kona ☐ Annað
Heimilisfang _____ Póstnúmer _____ Bær/Borg _____
á Íslandi
Símanúmer _____ Netfang _____

Nafn tryggingartaka _____ Kennitala (Ísland) _____
(if other than insured)
Heimilisfang _____ Póstnúmer _____ Bær/Borg _____
Símanúmer _____ Netfang _____

Sé umsókn fyllt út af tryggingartaka verður hann að upplýsa tryggðan um allar nauðsynlegar upplýsingar sem fram koma í tryggingarskilmálum, upplýsingar um ábyrgðartímabilið og allt sem er skráð í IV. kafla.

II. Fjárhæð tryggingar og gildistími

Tryggingarfjárhæð er 2.000.000 ISK

Trygging tekur gildi við komudag til Íslands: _____

Tryggingatímabilið er 3 mánuðir frá völdum komudegi.

III. Keppnisíþróttir á Íslandi

Mun tryggði stunda keppnisíþróttir meðan á dvöl stendur á Íslandi ☐ Já ☐ Nei

IV. Ég hef kynnt mér tryggingarskilmála nr. S-6 og skil þá:

Tryggingin tekur ekki til kostnaðar við slys sem verður eða sjúkdóms sem verður til eða einkenni sem komu fram áður en tryggingin tók gildi.

Tryggingin tekur ekki til kostnaðar vegna meðgöngu, fæðingar, fósturvistar eða sjúkdóma tengdum meðgöngu eða fósturláti.

Eigin áhætta er 50.000 ISK vegna sameiginlegs kostnaðar sem tryggingin bætir, umfram það sem sjúklingurinn þarf að greiða samkvæmt lögum eða reglum á hverjum tíma.

Sé tryggður kominn til landsins síðar en væntingar voru eða ef komudegi er frestað eða hann fellur niður, verður að upplýsa Vörð um málið áður en tryggingatímabilið hefst.

Vörður hefur sett reglur um vinnslu persónuupplýsinga og persónuverndarstefnu sem hægt er að lesa á www.vordur.is

Ég skil að stærð ábyrgðar félagsins miðast við móttöku og samþykki þessarar umsóknar.

☐ Undirritaður hefur lesið ofangreinda yfirlýsingu

Staður og dagsetning

Undirskrift