Uppsögn persónutrygginga

Félag:

Vátryggingataki	Kennitala	Sími

Heimili	Póstnúmer	Netfang

Undirritaður segir hér með upp eftirfarandi vátryggingum:

☐ Frá og með næsta gjalddaga ☐ Strax

Tr. tegund	Vátryggður	Kennitala	Skírteinisnúmer
☐ Sjúkdómatrygging			
☐ Líftrygging			
☐ Almenn slysatrygging 1			
☐ Almenn slysatrygging 2			
☐ Sjúkra- og slysatrygging			
☐ Barnatrygging 1			
☐ Barnatrygging 2			
☐ Íbúðalíf			
☐ Starfsörorkutrygging			
☐ Heilsupakki			

Jafnframt gef ég Verði tryggingum hf. og Verði líftryggingum hf. fullt umboð til þess að fá uppgefnar allar nauðsynlegar upplýsingar um þessar sömu vátryggingar.

Vinsamlega leggið endurgreiðslu iðgjalda inn á:

Banki	Höfuðbók	Reikningsnúmer	Kennitala

Staður/dagsetning	Undirskrift

Móttakandi uppsagnar (fyllist út af starfsmanni félagsins eða vátryggingamiðlara)

Vörður tryggingar I Sími 514 1000 I vordur@vordur.is I www.vordur.is