

Vátryggingataki

Heimili

Póstnúmer

Kennitala

Sími

Netfang

Uppsögn vátrygginga

Félag:

Undirritaður segir hér með upp eftirfarandi vátryggingum. Frá og með næsta gjalddaga. Strax. ★

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

Tr. tegund	Hið tryggða	Gjalddagi
<input type="checkbox"/> Ábyrgðartrygging ökutækja	■	■
<input type="checkbox"/> Kaskótrygging ökutækja	■	■
<input type="checkbox"/> Ábyrgðartrygging ökutækja	■	■
<input type="checkbox"/> Kaskótrygging ökutækja	■	■
<input type="checkbox"/> Fjölskylduþrygging	■	■
<input type="checkbox"/> Brunatrygging húseigna	■	■
<input type="checkbox"/> Húseigendatrygging	■	■
<input type="checkbox"/>	■	■
<input type="checkbox"/>	■	■

★ Vinsamlega leggið endurgreiðslu iðgjalda inn á:

	Banki nr.	Höfuðbók	Reikningsnúmer	Kennitala
BANKI				

Staður/dagsetning:

Undirskrift

Móttakandi uppsagnar (fyllist út af starfsmanni félagsins eða vátryggingamiðlara)