

Umboð og tjónasaga

Vátryggingataki

Kennitala

Maki

Kennitala

Heimili

Póstnúmer

Netfang

Sími/GSM

Við/ég undirrituð/undirritaður veiti hér með Verði tryggingum hf. kt. 441099-3399 heimild til að fá afhentar upplýsingar varðandi okkar/mínar tryggingar, vátryggingayfirlit án iðgjalda og skilmála hjá núverandi tryggingafélagi mínu.

Núverandi tryggingafélag: _____

Jafnframt veiti við/ég hér með heimild til að fá afhentar upplýsingar um tjónasögu okkar/mína, svo sem fjölda tjóna, tegund tjóna og fjárhæð þeirra, hjá þeim tryggingafélögum sem við/ég hef vátryggt hjá síðastliðin fimm ár.

Athugasemdir:

Staður/dagsetning:

Undirskrift

Undirskrift maka

Vottar að rétttri undirskrift og dagsetningu:

Undirskrift

Kennitala

Undirskrift

Kennitala

Móttakandi (fyllist út af starfsmanni félagsins eða vátryggingamiðlara)
