

# Umboð



Arion banki

Vátryggingartaki	Kennitala	
Heimilisfang	Póstnúmer	Staður
Netfang	Sími / GSM	

Fyrir hönd ofangreinds vátryggingartaka veiti ég undirrituð/undirritaður hér með Verði tryggingum hf., kt. 441099-3399, og skráðum umboðsmönnum Varðar trygginga hf., fullt og ótakmarkað umboð til að fá afhentar upplýsingar um allar tryggingar fyrirtækisins, tegundir, gjalddaga, vátryggingartímabil, skilmála og vátryggingarfjárhæðir, að undanskildum upplýsingum um iðgjöld.

Jafnframt veiti ég hér með heimild til afhendingar upplýsinga um tjónasögu fyrirtækisins, svo sem fjölda skráðra tjóna og sundurliðun á tegund og fjárhæð, bæði greitt og áætlað, hvers tjóns. Yfirlitið skal ná yfir tjón fyrirtækisins hjá þeim tryggingafélögum sem það hefur vátryggt hjá síðastliðin fimm ár

Núverandi tryggingafélag: \_\_\_\_\_

Athugasemdir:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Staður og dagsetning	
Undirskrift umsækjanda	Kennitala
Vottar að rétttri undirskrift og dagsetningu	
Undirskrift	Kennitala
Undirskrift	Kennitala

Öllu framangreindu til staðfestingar er skjal þetta undirritað af hálfu þess/þeirra aðila sem heimild hafa til þess að skuldbinda fyrirtækið með fullgildri rafrænni undirritun eða með eiginhandarundirritun. Undirritaðir gera sér grein fyrir að rafræn undirritun jafngildir skriflegri undirritun skv. lögum um rafræna auðkenningu og traustþjónustu fyrir rafræn viðskipti nr. 55/2019 og er undirritun, ef rafræn, gerð í samræmi við þau lög.