

Umboð



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. Að auki veiti ég heimild til að óska eftir að losa tryggingar fyrirtækisins á gjalddaga.

Núverandi tryggingafélag: _____

Athugasemdir:

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Kennitala

Vottar að rétttri undirskrift og dagsetningu

Undirskrift

Kennitala

Undirskrift

Kennitala

Kjósi viðskiptavinur/ir að undirrita skjal þetta með rafrænum hætti í stað eiginhandarundirritunar er skjal þetta undirritað öllu framangreindu til staðfestingar með fullgildri rafrænni undirritun af hálfu þess/þeirra aðila sem heimild hafa til þess að skuldbinda lögaðila. Rafræn undirritun skjalsins er í samræmi við lög nr. 55/2019 um rafræna auðkenningu og traustþjónustu fyrir rafræn viðskipti. Skjal þetta er vistað og viðskiptavini aðgengilegt í Rafrænum skjölum í Netbanka Arion banka og/eða á netfangi viðskiptavinar.