

Vátryggingataki

Heimili

Póstnúmer

Kennitala

Sími

Netfang

## Uppsögn vátrygginga

Félag:

Undirritaður segir hér með upp eftirfarandi vátryggingum frá og með næsta gjalddaga. Jafnframt gef ég Verði tryggingum hf. fullt umboð til þess að fá uppgefnar allar nauðsynlegar upplýsingar um þessar sömu vátryggingar.

Tr. tegund	Hið tryggða	Gjalddagi
■	■	■
■	■	■
■	■	■
■	■	■
■	■	■
■	■	■
■	■	■
■	■	■
■	■	■

Athugasemdir:

Staður/dagsetning:

Undirskrift

Móttakandi uppsagnar ( fyllist út af starfsmanni félagsins eða vátryggingamiðlara )