

## Hæð og þyngd barns

### I. Viðbótarspurningar

Nafn barns \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Núverandi hæð \_\_\_\_\_ Þyngd \_\_\_\_\_ Fæðingarþyngd (einungis ef barn er yngra en 6 ára) \_\_\_\_\_

### II. Eigin yfirlýsing og undirskrift

Ég staðfesti hér með að barnið hefur ekki verið veikt eða í læknisrannsókn, að barnið hefur ekki orðið fyrir óhappi eða slysi og að það hafa ekki orðið neinar aðrar breytingar á heilsufari þess síðan að ég síðast undirritaði váttryggingarumsókn til Varðar líftrygginga hf.

Ég lýsi því einnig yfir að ofangreindar upplýsingar eru réttar og þær ásamt eldri tryggingarbeiðni og váttryggingarskilmálum Varðar líftrygginga hf. skulu vera grundvöllur váttryggingarsamnings milli mín og félagsins. Komi síðar í ljós að ég hafi gefið rangar upplýsingar á sviksamlegan hátt, eða leynt atriðum, sem skipt gætu félagið máli, er váttryggingarsamningurinn ógildur frá upphafi og greidd iðgjöld töpuð. Ég samþykki að félagið megi leita upplýsinga hjá þeim sjúkrahúsum og læknum sem barnið hafa stundað og leysi ég þá frá þagnarheitinu að því leyti.

Staður og dagsetning

Undirskrift forráðamanns