

## Beiðni um starfsábyrgðartryggingu löggilta fasteignasala

Vinsamlega svarið **öllum** eftirfarandi spurningum.

### I. Grunnupplýsingar

Vátryggingartaki \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Heimilisfang \_\_\_\_\_ Póstnúmer \_\_\_\_\_ Staður \_\_\_\_\_

Tengiliður \_\_\_\_\_

Sími / Farsími \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_

### II. Vátryggingin

Óskað er eftir  Nýtryggingu  Breytingu á tryggingu Vátryggingin tekur gildi frá dags. \_\_\_\_\_

Vátryggingin gildir fyrir eftirtalda löggilta fasteignasala:

Nafn \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_ Réttindi frá \_\_\_\_\_

Nafn \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_ Réttindi frá \_\_\_\_\_

Nafn \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_ Réttindi frá \_\_\_\_\_

Vinsamlegast tilgreinið nöfn og kennitölur starfsmanna sem starfa að sölu og samningagerð (fyrir utan löggilta fasteignasala):

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

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

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

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

Vátryggingarfjárhæð, ef önnur en lögboðin \_\_\_\_\_

### III. Starfsemin

Hver var fjöldi kaupsamninga síðustu 12 mánuði? \_\_\_\_\_

Hver var heildarvelta starfseminnar síðastliðið ár? \_\_\_\_\_

Hver er áætluð heildarvelta starfseminnar fyrir næstu 12 mánuði? \_\_\_\_\_

#### IV. Yfirlýsingar

1. Hefur váttryggingartaki verið með starfsábyrgðartryggingu í gildi hjá öðru váttryggingafélagi?  Já  Nei

Ef já, hjá hvaða félagi var váttryggt, hvenær og af hverju féll síðasta starfsábyrgðartrygging úr gildi?

---

---

2. Hefur annað tryggingafélag hafnað umsókn um samskonar tryggingu?  Já  Nei

Ef já, skýrið frá ástæðu höfnunar

---

---

3. Hefur einhver hinna váttryggðu eða samstarfsmenn hans, orðið bótaskyldur vegna mistaka í starfi?  Já  Nei

Ef já, lýsið eðli, fjárhæð kröfu og niðurstöðu máls

---

---

4. Hefur einhver hinna váttryggðu vitneskju um eða ástæðu til að ætla að á hann verði gerð krafa sem enn er ekki komin fram?

Já  Nei Ef já, lýsið eðli og áætlaðri fjárhæð kröfu

---

---

#### V. Athugasemdir

---

---

---

#### VI. Eigin yfirlýsing og undirskrift

Ég undirritaður(uð) staðfesti að upplýsingar sem fram koma á þessari váttryggingabeiðni eru réttar samkvæmt minni bestu vitund. Jafnframt geri ég mér grein fyrir því að rangar upplýsingar geta leitt til takmörkunar eða missis bótaréttar samkvæmt lögum um váttryggingasamninga nr. 30/2004. Ef breyting verður á starfseminni ber að láta félagið vita. Misbrestur á því getur leitt til takmörkunar eða missis bótaréttar.

**ATHUGA:** Váttryggingin tekur ekki gildi fyrr en beiðnin hefur verið samþykkt af félaginu.

---

Staður og dagsetning

---

Undirskrift váttryggingartaka

---

Undirskrift starfsmanns / váttryggingarmiðlara

---

Undirskrift váttryggðs