
Vátryggingataki

Heimili

Póstnúmer

Kennitala

Netfang

Sími

Vinnusími/GSM

Greiðslusamningur

- Viðskiptanúmer er kennitala tryggingataka

Ég undirritaður óska eftir að öll iðgjöld og annar kostnaður (s.s. eigin áhætta vegna tjóna) vegna vátrygginga minna hjá; Verði tryggingum hf. kt. 441099-3399 / Verði líftryggingum hf. kt. 611207-2040 verði skuldfærður samkvæmt neðanskráðri beiðni. Dreifið greiðslum á allt að _____ mánuði.

Vextir reiknast af eftirstöðvum iðgjalda samkvæmt gjaldskrá félaganna hverju sinni.

- Boðgreiðslusamningur VISA EUROCARD Annað

Skrá þarf kortanúmer símleiðis í síma 514 1000

- Beingreiðslusamningur Tengi gegnum netbanka Tengi gegnum bankaútibú

	Banki nr.	Höfuðbók	Reikningsnúmer
BANKI			

Tenging í beingreiðslu er alfarið á ábyrgð greiðanda

- Greiðsluþjónusta | BANKI | Banki nr.

- ★ Upplýsingar um eiganda reiknings ef annar en vátryggður.

Reikningseigandi / korthafi

Kennitala

Heimili

Póstnúmer

Athugasemdir:

Staður/dagsetning:

Undirskrift greiðanda

Móttakandi greiðslusamnings (fyllist út af starfsmanni félagsins eða vátryggingamiðlara)
