

Uppsögn váttrygginga

Einstaklingar



Váttryggingartaki _____ Kennitala _____

Váttryggður _____ Kennitala _____

Segi upp eftirtöldum váttryggingum hjá _____

þegar þær eru næst lausar samkvæmt váttryggingarsamningi og gef Váttryggingafélagi Íslands hf. jafnframt heimild til að afla nauðsynlegra upplýsinga frá fyrra váttryggingafélagi vegna töku trygginga hjá VÍS.

Váttryggingar

Gjalddagi

Hið váttryggða

<input type="checkbox"/> Ábyrgðartrygging bifreiða	_____	_____
<input type="checkbox"/> Kaskótrygging	_____	_____
<input type="checkbox"/> Ábyrgðartrygging bifreiða	_____	_____
<input type="checkbox"/> Kaskótrygging	_____	_____
<input type="checkbox"/> Bifhjóltrygging	_____	_____
<input type="checkbox"/> Húsvagntrygging	_____	_____
<input type="checkbox"/> Fjölskylduþrygging	_____	_____
<input type="checkbox"/> Brunatrygging húseigna	_____	_____
<input type="checkbox"/> Húseigendatrygging	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sumarbústaðartrygging	_____	_____
<input type="checkbox"/> Lausafjártrygging	_____	_____
<input type="checkbox"/> Dýratrygging	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

Staður og dagsetning

Undirskrift

Staður og dagsetning

Undirskrift