

Beiðni um Hestatryggingu

Vátryggingartaki		Kennitala	
Heimilisfang		Póstnúmer	Sveitafélag
Heimasími	Vinnusími	Farsími	
Netfang			

Nafn hests	IS-Númer	Mark	Vátryggingafjárhæð

Sjúkrakostnaðartrygging
 Ábyrgðartrygging
 Góðhestatrygging
 Reiðhestatrygging
 Kynbótahryssutrygging
 Takmörkuð líftrygging
 Afnotamissistrygging kynbótahryssu
 Ófrjósemistrygging fyrir stóðhesta

Heilsufarsupplýsingar

Hefur hesturinn verið til meðferðar eða lækninga vegna sjúkdóma eða slysa sl. 2 ár? Nei Já

Ef já, skýrið nánar:

Hefur hesturinn einhverja veiki eða kvilla, sem umsækjanda er kunnugt um? Nei Já

Ef já, skýrið nánar:

Hefur annað tryggingarfélag hafnað beiðni um tryggingu á hestinn? Nei Já

Athugasemdir

Eigin yfirlýsing og undirskrift

Ég undirrituð/aður staðfesti að allar upplýsingar þær sem fram koma á vátryggingarbeiðni þessari eru réttar og sannleikanum samkvæmar og ekki eru undanskilin atriði sem varða áhættu félagsins.

Staður Dags.

Undirskrift vátryggingartaka