

# Slysatrygging vegna íþróttaiðkunar og sérstakrar áhættu

SJÓVÁ

## Vátryggð/ur

Vátryggingartaki nema annað sé tekið fram

Nafn

Kennitala

Heimilisfang

Póstnúmer og staður

Farsími

Heimasími

Netfang

## Greiðandi (ef annar en vátryggingartaki)

Nafn

Kennitala

## Gildistími tryggingar

☐ Tryggingin gildir allt árið ☐ Tryggingin gildir frá \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_

## Áhætta

☐ Almennar íþróttir - Hvaða grein? \_\_\_\_\_

☐ Akstursíþróttir - Hvaða grein? \_\_\_\_\_

☐ Sérstök áhætta - Hvaða áhætta? \_\_\_\_\_

## Upphæðir og biðtími

Dánarbætur vegna slyss \_\_\_\_\_ kr.

Örorkubætur vegna slyss \_\_\_\_\_ kr.

Vikulegar bætur \_\_\_\_\_ kr. vegna tímabundinnar óvinnufærni af völdum slyss.

Vikulegar bætur greiðist fyrst þegar \_\_\_\_\_ vikur eru liðnar frá slysi og í allt að \_\_\_\_\_ vikur.

## Yfirlýsing og undirskrift

Ég hef kynnt mér [skilmála Almennrar slysatryggingar](#) og geri mér grein fyrir því að:

- Tryggingin gildir eingöngu vegna slysa sem verða við iðkun þeirra íþróttar og séráættu sem tilgreindar eru hér að ofan.
- Afleiðingar slysa sem urðu áður en beiðni um trygginguna barst félaginu eru undanskildar.

Með því að undirrita þetta skjal staðfesti ég beiðni mína um slysatryggingu samkvæmt þeim upplýsingum sem fram koma á henni svo og ofangreinda yfirlýsingu.

Dagsetning \_\_\_\_\_ Undirskrift \_\_\_\_\_