

BEIÐNI UM HESTATRYGGINGU

ALMENNAR UPPLÝSINGAR

Nafn váttryggingartaka

Heimasími Farsími Vinnusími

Kennitala Netfang

Heimilisfang Póstnúmer

Nafn greiðanda Kennitala

AÐRAR UPPLÝSINGAR

Nafn hests	IS-númer	Mark	Váttryggingarfjárhæð

☐ Sjúkrakostnaðartrygging☐ Ábyrgðartrygging☐ Afnotamissistrygging í reið og keppni

☐ Lífttrygging☐ Afnotamissistrygging kynbótahryssu☐ Ófrjósemistrygging fyrir stóðhesta

Vinsamlegast aðgætið hvort váttryggingar-  
fjárhæðin sé í samræmi við raunvirði hestsins

Hefur hesturinn verið til meðferðar eða lækninga vegna sjúkdóma eða slysa s.l. 2 ár?JáNei

Ef já, skýrið nánar:

Hefur hesturinn einhverja veiki eða kvilla sem umsækjanda er kunnugt um?JáNei

Ef já, skýrið nánar:

Hefur annað tryggingarfélag hafnað beiðni um tryggingu á hestinn?JáNei

Athugasemdir:

Undirritaður/uð votta hér með að allar upplýsingar sem fram koma á váttryggingarbeiðni þessari eru réttar og sannleikanum samkvæmar og ekki eru undanskilin atriði sem varða áhættu félagsins.

Staður/dags.

Undirskrift váttryggingartaka: