

Ég undirrituð/aður/að óska eftir að gera eftirfarandi breytingar á Heimilistryggingunni minni. / I, the undersigned, hereby request the following changes to my Home insurance policy.

Upplýsingar um váttryggingartaka / Policyholder Information

Nafn váttryggingartaka / Policyholder's Name *

Kennitala váttryggingartaka / Policyholder's ID Number *

Eigin áhætta / Deductible

Eigin áhætta er sú upphæð sem þú greiðir ef tjón verður.* / The deductible is the amount you pay if a claim occurs.*

☐ 35.000 kr. ☐ 65.000 kr. ☐ 95.000 kr.

Slysatrygging í frítíma / Leisure Time Accident Insurance

Hægt er að velja um tvær leiðir í Slysatryggingu í frítíma eða sleppa Slysatryggingu. Nánari upplýsingar má finna á Sjóvá.is. / You can choose between two options for Leisure Time Accident Insurance or opt out of it. Further information at Sjóvá.is.

- ☐ Hefðbundnar fjárhæðir (örorkubætur, dánarbætur, sjúkrakostnaður) / Standard amounts (disability benefits, death benefits, medical expenses)
- ☐ Hærri fjárhæðir (örorkubætur, dánarbætur, sjúkrakostnaður) / Higher amounts (disability benefits, death benefits, medical expenses)
- ☐ Heimilistrygging án slysatryggingar í frítíma / Home Insurance without Leisure Time Accident Insurance

Ferðavernd / Travel Protection

Trygging fyrir kostnaði vegna forfalla, slysa eða veikinda á ferðalögum. / Insurance for costs due to cancellations, accidents, or illness during travel.

- ☐ Heimilistrygging með Ferðavernd / Home Insurance with Travel Protection
- ☐ Heimilistrygging án Ferðaverndar / Home Insurance without Travel Protection

Innbúsverðmæti / Contents Value

Sú fjárhæð sem innbúið þitt er tryggt fyrir. Merktu við þá fjárhæð sem þú vilt tryggja fyrir. / The amount your contents are insured for. Select the amount you want to insure.

☐ Óbreytt / Unchanged

☐ Lækkuð í kr. / Reduced to kr.

☐ Hækkuð í kr. / Increased to kr.

Breytingin tekur gildi / The change takes effect

☐ Strax / Right away ☐ Við næstu endurnýjun / On next renewal

Undirritun / Signature

Dagsetning / Date *

Staður / Place

Skjal þetta er undirritað rafrænt með rafrænum skilríkjum. / This document is signed electronically with an electronic ID.

* Eigin áhætta uppfærast samkvæmt vísitölu. / * The deductible is updated in accordance with the index.