

Ég undirrituð/undirritaður veiti hér með Vátryggingafélagi Íslands kt. 690689-2009 hér með fullt og ótakmarkað umboð til að fá afhentar upplýsingar varðandi tryggingar, vátryggingayfirlit og skilmála hjá núverandi tryggingafélagi mínu.

Jafnframt veiti ég hér með heimild til að fá afhentar upplýsingar um tjónasögu mína, svo sem fjölda tjóna og fjárhæð þeirra, hjá þeim tryggingafélögum sem ég hef vátryggt hjá síðastliðin fimm ár.

Núverandi tryggingafélag

Nafn vátryggingartaka

Kennitala

Undirskrift

Staður og dagsetning

Nafn vátryggingartaka

Kennitala

Undirskrift

Vottar að rétttri undirskrift og dagsetningu:

Undirskrift

Kennitala

Undirskrift

Kennitala