

Útfyllist af váttryggingartaka

Til að hægt sé að gera áhættumat er nauðsynlegt að svara öllum spurningum í 1.0 - 5.0 hér að neðan

Hvaða dýr er um að ræða? Hundur Köttur Karldýr Kvendýr Blendingur Já Nei

1.0

Váttryggingartaki _____ Kennitala _____
 Heimili _____ Póstnúmer _____ Staður _____
 Sími _____ Netfang _____
 Er váttryggingartaki meðlimur í Hundaræktarfélagi Íslands eða Kattaræktarfélagi Íslands Já Nei

2.0

Nafn dýrsins _____ Örmerking _____
 Gælunafn _____ Fæðingardagur _____
 Tegund _____ Ættbókamúmer _____
 Félag HRFÍ KKÍ SFÍ Annað, _____
 Heimilisdýr Ræktunardýr Veiðihundur Leitarhundur Annað _____
 Hversu lengi hefur þú verið eigandi dýrsins? _____

3.0

Óskað er eftir:

Sjúkrakostnaðartryggingu Umönnunartryggingu Ábyrgðartryggingu
 Afnotamissistryggingu* Líftryggingu, váttryggingarfjárhæð kr. _____

Ef sótt er um afnotamissistryggingu: Hefur dýrið verið parað/sætt?

Nei Já, hvenær og hver var árangurinn _____

* Eingöngu hægt að kaupa sem viðbót við líftryggingu

4.0

Hefur dýrið veikst eða slasast? Já Nei Veit ekki
 Hefur verið leitað til dýralæknis vegna sjúkdóms eða slysa dýrsins? Já Nei Veit ekki
 Ef eitthvert svarið er já, útskýrið hvað var að og hvenær _____

Telur þú að dýrið sé heilbrigt og ómeitt? Já Nei Veit ekki
 Ef nei, útskýrið hvað var að og hvenær _____

5.0

Hefur annað váttryggingarfélag hafnað beiðni um váttryggingu á hundinum/kettinum?

Já Nei

6.0

Ef sótt er um umönnunartryggingu:

Hefur þú og fjölskylda þín verið heilsuhraust síðastliðna 6 mánuði?

Já Nei

Ef nei, vinsamlegast útskýrið _____

7.0

Annað sem váttryggingartaki vill koma á framfæri _____

8.0

Er dýrið tryggt hjá öðru félagi?

Já

Nei

Á eldra skírteinið að ógildast?

Já

Nei

Ef já vinsamlega fyllið út viðeigandi uppsagnareyðublað. Uppsögn er aðeins send ef beiðni um tryggingu er samþykkt.

Ég lýsi því hér með yfir að þær upplýsingar sem koma fram í þessari beiðni eru réttar samkvæmt bestu vitund, engum upplýsingum hefur verið haldið leyndum. Mér er ljóst að upplýsingar þessar grundvalla skilmála, iðgjöld og eigin áhættu og að mér ber að upplýsa félagið ef þær breytast. Ég hef kynnt mér skilmála váttryggingarinnar og samþykki þá og geri mér grein fyrir að váttryggingin tekur ekki gildi fyrr en beiðnin hefur verið samþykkt af félaginu og að hún sé þá hluti af váttryggingarsamning ef hann kemst á. Þá veiti ég HRFÍ/KKÍ/SFÍ heimild til að veita félaginu allar upplýsingar er varða dýrið og félagsaðild eiganda. Ég átta mig á að þessi upplýsingagjöf mín er í samræmi við skyldur mínar skv. lögum um váttryggingasamninga nr. 30/2004.

Vakin er athygli á því að rangar upplýsingar geta valdið missi váttryggingabóta.

Félagið áskilur sér rétt til þess að hafna beiðninni án sérstaks rökstuðnings.

Vottorð dýralæknis skal fylgja öllum beiðnum um líf-, afnotamissis- eða sjúkrakostnaðartryggingu, vottorðið má ekki vera meira en 30 daga gamalt.

Staður og dagsetning

Undirskrift váttryggingartaka