

Kajak siglingar

Vinsamlegast svarið hverri spurningu **sjálfstætt**. Fyllist út af umsækjanda

I. Viðbótarspurningar

Vátryggður _____ Kennitala _____

1. Hvar stundar þú kajak siglingar? Innanlands Erlendis Bæði

2. Hvaða ár byrjaðir þú að stunda kajak siglingar? _____

3. Ertu félagi í einhverjum samtökum siglingamanna? Já Nei

Ef já, hvaða _____

4. Hefurðu farið erlendis í kajak siglingu? Já Nei

Ef já, a) hvenær? _____

b) hvar var siglt? _____

c) hve lengi? _____

5. Hyggst þú fara í kajak siglingar erlendis á næstu misserum eða árum? Já Nei

Ef já, a) hvenær? _____

b) hvert? _____

c) áætlun um tímalengd _____

6. Keppir þú í kajak siglingum? Já Nei

Ef já, a) Innanlands Erlendis

b) eru þetta viðurkenndar keppnir í umsjón fagaðila í greininni? Já Nei

c) hvaða öryggisreglur eru viðhafðar í keppnunum? _____

7. Annað _____

II. Eigin yfirlýsing og undirskrift

Ég staðfesti hér með að ég hef ekki verið veik/ur eða í læknisrannsókn, að ég hef ekki orðið fyrir óhappi eða slysi og að það hafa ekki orðið neinar aðrar breytingar á heilsufari mínu síðan að ég síðast undirritaði vátryggingarumsókn til Varðar líftrygginga hf.

Ég lýsi því einnig yfir að ofangreindar upplýsingar eru réttar og þær ásamt eldri tryggingarbeiðni og vátryggingarskilmálum Varðar líftrygginga hf. skulu vera grundvöllur vátryggingarsamnings milli mín og félagsins. Komi síðar í ljós að ég hafi gefið rangar upplýsingar á sviksamlegan hátt, eða leynt atriðum, sem skipt gætu félagið máli, er vátryggingarsamningurinn ógildur frá upphafi og greidd iðgjöld töpuð. Ég samþykki að félagið megi leita upplýsinga hjá þeim sjúkrahúsum og læknum sem mig hafa stundað og leysi ég þá frá þagnarheitinu að því leyti.

Staður og dagsetning

Undirskrift