

Svifdrekaflug, svifflug

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

I. Viðbótarspurningar

Vátryggður _____ Kennitala _____

1. Hvernig flug stundar þú? Svifdrekaflug Svifflug Annað _____

2. Hvaða ár fórstu í þitt fyrsta flug? _____

3. Hvaða réttindi hefurðu? _____

4. a) Hversu oft hefurðu flogið? _____

b) Hve oft hefurðu flogið að meðaltali á ári síðustu þrjú árin? _____

c) Hvað gerirðu ráð fyrir að fljúga oft á næstu 12 mánuðum? _____

5. Hyggstu taka þátt í keppnum? Já Nei

Ef já, skýrðu nánar _____

6. Hyggstu taka þátt í tilraunum til þess að setja met? Já Nei

Ef já, skýrðu nánar _____

7. Hefurðu lent í óhappi/slysi sem valdið hefur meiðslum á fólki og/eða skemmdum á svifdreka eða svifflug? ... Já Nei

Ef já, skýrðu nánar _____

8. 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