

Viðbótarupplýsingar vegna akstursíþróttar

Feb 2009

Umsækjandi

Kennitala

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

1. a) Hvaða akstursíþrótt(ir) stundar þú?

b) Hvenær byrjaðir þú að stunda akstursíþróttir (ár)?

c) Hve oft hefurðu keppt í akstursíþróttum sl. 5 ár?

2. a) Hefurðu tekið þátt í akstursíþróttum erlendis?

Já Nei

b) Hyggst þú taka þátt í akstursíþróttum erlendis?

Já Nei

Ef já, tilgreindu þá hvenær og hvar.

3. Hefurðu lent í óhappi/slysi í tengslum við akstursíþróttir?

Já Nei

Ef já, skýrðu nánar (tilgreindu m.a. afleiðingar, ef einhverjar).

4. Hefur þú einhverju við að bæta?

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 váttryggingarumsókn til OKKAR líftrygginga hf.

Ég lýsi því einnig yfir að ofangreindar upplýsingar eru réttar, og þær, ásamt eldri tryggingarbeiðni og váttryggingarskilmálum OKKAR líftrygginga hf. skulu vera grundvöllur váttryggingarsamnings 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 váttryggingarsamningurinn 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 umsækjanda