

# Viðbótarupplýsingar vegna fjallaklifurs

Feb 2009

Umsækjandi

Kennitala

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

1. Hvenær byrjaðir þú að stunda fjallaklifur (ár)? \_\_\_\_\_

2. Ertu í félagi í einhverjum samtökum klifurmannna (fjallgöngumanna)?  Já  Nei  
Ef já, hvaða?

3. Lýstu í stuttu máli reynslu þinni í fjallaklifri:  
a. Hversu oft og hvar stundar þú fjallaklifur og æfingar? \_\_\_\_\_

b. Stundar þú fjallaklifur einn eða með öðrum? \_\_\_\_\_

c. Hefur þú tekið þátt í skipulögðum fjallaklifurleiðöngrum (f. utan æfingar)?  Já  Nei

Ef já, vinsamlegast tilgreindu hvert og hvenær. \_\_\_\_\_

4. Vinsamlegast tilgreindu hámarkshæð fjallaklifurs sem þú hefur stundað og erfiðleikastig.

5. a) Hefur þú farið erlendis í fjallaklifur?  Já  Nei  
Ef já, tilgreindu þá hvert tilvik (hvenær, hvert, tímalengd o.s.frv.).

b) Hyggst þú fara í fjallaklifur erlendis á næstu misserum eða árum?  Já  Nei  
Ef já, tilgreindu þá hvenær, hvert, áætlun um tímalengd o.s.frv.

6. Hefurðu einhverju við að bæta?  Já  Nei

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