



UMSÓKN UM SJÚKLINGATRYGGINGU FYRIR EINSTAKLINGA

(samanber lög númer 111/2000 og reglugerð númer 763/2000)

I. Vátryggingartaki

Nafn _____ Kennitala _____
Heimilisfang _____ Póstnúmer _____
Staður _____ Netfang _____
Sími _____ Vinnusími _____ Farsími _____

II. Starfsemi

Stutt lýsing á starfsemi vátryggingartaka:

Umfang starfsemi í hlutfalli af heildarstarfi

Sjálfstætt starfandi _____% Verktaki á sjúkrastofnun _____% Launþegi á sjúkrastofnun _____%

III. Tjónayfirlit

- a) Hafa verið gerðar bótakröfur á vátryggingartaka vegna mistaka í starfi? Já Nei
b) Er vátryggingartaka kunnugt um hugsanleg málaferli eða gerðardómsmál? Já Nei
c) Er vátryggingartaka kunnugt um einhver mistök sem leitt gætu til bótakröfu? Já Nei

Ef svar við a, b eða c er jákvætt skal gera sérstaklega grein fyrir því hér:

Annað sem umsækjandi vill að komi fram:

Frá hvaða tíma er óskað eftir að vátryggingin taki gildi? _____ (dagur/mánuður/ár)

IV. Yfirlýsing

Ég umsækjandi legg það við drengskap minn fyrir hönd váttryggingartaka að framangreindar upplýsingar eru réttar og gefnar eftir bestu vitund. Váttryggingartaki gerir sér grein fyrir að framangreindar upplýsingar eru lagðar til grundvallar varðandi töku tryggingarinnar og að rangar upplýsingar geta valdið missi bótaréttar.

Váttryggingin tekur ekki gildi fyrr en umsóknin hefur verið samþykkt af félaginu.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda