



UPPSÖGN Á VÁTRYGGINGUM TIL:

VÍS Sjóvá Varðar _____

Vátryggður/ir

Nafn _____ Kennitala _____

Nafn _____ Kennitala _____

Vinsamlega móttakið uppsögn á neðangreindum vátryggingum:

Ábyrgðartrygging ökutækja Fastanúmer _____ Gjaldldagi _____

Fastanúmer _____ Gjaldldagi _____

Kaskótrygging ökutækja Fastanúmer _____ Gjaldldagi _____

Fastanúmer _____ Gjaldldagi _____

Fjölskylduþrygging Vátryggingarstaður _____ Gjaldldagi _____

Vátryggingarstaður _____ Gjaldldagi _____

Fasteignatrygging Vátryggingarstaður _____ Gjaldldagi _____

Vátryggingarstaður _____ Gjaldldagi _____

Brunatrygging húseigna Vátryggingarstaður _____ Gjaldldagi _____

Vátryggingarstaður _____ Gjaldldagi _____

Aðrar tryggingar Hvaða _____ Gjaldldagi _____

Hvaða _____ Gjaldldagi _____

Hvaða _____ Gjaldldagi _____

Hvaða _____ Gjaldldagi _____

Undirritaður óskar eftir að segja tryggingum upp á skráðum gjalddaga/endurnýjunardegi

Undirritaður óskar eftir að segja tryggingum upp svo fljótt sem verða má vegna flutnings þeirra til TM

Undirritaður veitir TM umboð til þess að afla allra nauðsynlegra upplýsinga um ofangreindar vátryggingar hjá öðrum félögum

Ef um inneign er að ræða, vinsamlegast leggið hana inn á neðangreindan reikning

_____ Kennitala _____
Nr. banka Hb Reikningsnúmer

_____ Dagsetning og staður

_____ Undirskrift vátryggðs