

# Umsókn um trygging til bátar undir 20BT

## 1. Tryggingartakari

Navn	Føðingardagur / V-tal
Bústaður	Bygd/Býur
Teldupostur	Telefon
Hvussu skal tryggingargjaldið fella til gjaldingar? <input type="checkbox"/> Árliga <input type="checkbox"/> Hálvárliga <input type="checkbox"/> Hvønn ársfjórðing <input type="checkbox"/> Mánaðarliga	
Møguligir samánarar	Føðingardagur

## 2. Fyrrverandi eigari

Navn	Bátanavn
Havnakenningarnr.	Tryggjaður hjá Betri Trygging <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

## 3. Bátur

Bátanavn	Heimstaður	
Havnakenningarnr.	Kallimerki	
Merki	Byggiár	
Tilfar	MVG skrásettur <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Nýtsla <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Vinna <input type="checkbox"/> Ferðavinna <input type="checkbox"/> Annað:		
Longd (ft/metur)	Breidd (ft/metur)	BT (brutto tons)

## 4. Motorur

Merki	Árgangur	Stødd (HK/kW)
Uttanborðadrev <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei (IPS, Waterjet, drev, ella líknandi skipanir)	Páhangari <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

## 5. Siglingarleið

Føroyar, sambært siglingarskjalinum <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Annað <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____
--	--

# Umsókn um trygging til bátar undir 20BT

## 6. Tryggingarvirði

Keypsvirðið/tryggingarvirðið á bátinum kr.: \_\_\_\_\_

## 7. Vel bátatrygging

Les meira um bátatrygging [her](#)

<p><b>Grund</b> <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Skrokkskaði</li> <li>✓ Ávísir skaðar á maskinu</li> <li>✓ Skaði á presending</li> <li>✓ Ábyrgd fyrri samanstoyt</li> <li>✓ Sleipi- og kavarahjálp</li> </ul>	<p><b>Víðkað</b> <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Upphæddarendurgjald</li> <li>✓ Rættarhjálp</li> <li>✓ Sálarfroðilig hjálp</li> <li>✓ Hóskandi siglingarleið</li> <li>✓ Dekningur á sjógvi, landi og flutningi innanoyggja</li> </ul>	<p><b>Víðkað</b> <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Grund</b> bátatrygging</li> <li>✓ Kosmetiskur skrokkskaði</li> <li>✓ Lægri sjálvsábyrgd á „Ábyrgd fyrri samanstoyt“</li> <li>✓ Víðkað ábyrgdartrygging</li> </ul>
--	---	---

## 8. Tilval

Víðkað ábyrgdartrygging (er við í víðkað)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Víðkað maskintrygging (nývirði +10%)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Nývirði kr.: _____
Manningarognir	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Veiða og útgerð	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Skrokkinteressa	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Snellur (sí teig 11)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Stk: _____

## 9. Arbeiddskaðatrygging

Er báturinn vinnuligur, er lógarkrav, at tú hevur eina arbeiðsskaðatrygging.

Lógarkravd arbeiðsskaðatrygging  Ja  Nei Manndagatal: \_\_\_\_\_

## 10. Útgerð

Set kross við ta útgerð, ið er umborð

Radari  Ekkolod  Plottari  VHF  AIS  Radio  Bjargingarbátur  Kravd trygdarútgerð  
 Bjargingardrakt  Presending  Annað: \_\_\_\_\_

# Umsókn um trygging til bátar undir 20BT

## 11. Snellur

Merki	Seriunummar	Árgangur	Prísur

## 12. Viðmerkingar

Sendir tú okkum umsóknarblaðið við telduposti, nýtist tær ikki at dagfesta og undirskriva tað.

---

Staður og dagfesting

---

Undirskrift tryggingartakarans