

Umsókn um akfarstrygging fyri akfør undir 3500 kg

Umsóknin móttikin	Kundanr.	Tryggingarskjalsnr.
-------------------	----------	---------------------

Tryggingartakari

V-tal/Føðingardagur	Akfarið MVG skrásett Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Leasing Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Navn	Virkisnavn	
Bústaður	Postnummar	Bygd/býur
Tel privat	Tel arb.	Telefax
Teldupostur		

Tryggingarlutur

Skrásetingarnr.	Skrásetingardagur	Skrokknr.	
Verksmiðjumerki	Snið	Motorstødd	Framleiðsluár
Eginvekt kg	Nývirði v/MVG	Dagsvirði v/MVG	
Eykaútgerð			kr. _____

Verður útfyllt av umsøkjaranum

Tryggingarlutur	Nýtsla	<input type="checkbox"/> Til vinnuliga nýtslu burturav	<input type="checkbox"/> Hýruvognskoyring	<input type="checkbox"/> Til útleigu
<input type="checkbox"/> Persónbilur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Til vinnuliga og privata nýtslu *	<input type="checkbox"/> Skúlakoyring	
<input type="checkbox"/> Minibussur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ellisakfar	<input type="checkbox"/> Neyðsendaraakfar	
<input type="checkbox"/> Vørubilur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Til vinnuliga og privata nýtslu *	<input type="checkbox"/> Ellisakfar	<input type="checkbox"/> Til útleigu
<input type="checkbox"/> Lastbilur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Til flutning av egnum góðsi	<input type="checkbox"/> Skúlakoyring	<input type="checkbox"/> Líkibilur
<input type="checkbox"/> Húsbilur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Til flutning av góðsi hjá øðrum	<input type="checkbox"/> Neyðsendaraakfar	<input type="checkbox"/> Neyðsendaraakfar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Til vinnuliga nýtslu burturav	<input type="checkbox"/> Til vinnuliga og privata nýtslu *	<input type="checkbox"/> Til útleigu

* Fastur brúkarari skal útfyllast



Betri Trygging P/F
Yviri við Strond 2
Postsmoga 34
110 Tórshavn

Tel +298 348 600
trygging@betri.fo
www.betri.fo

Uppsøgn

Betri Trygging fær heimild til at uppsiga akfarstrygging mína í:	Tryggingarskjálnr.
Eigaraskífti	Tryggingarskjálnr.
Úrgildisdagur	ella skjótast tilber, t.d. vegna hækking av tryggingargjaldi ella nýggjar treytir

Hvussu skal tryggingargjaldið fella til gjaldingar?

<input type="checkbox"/> Til vinnuliga og privata nýtslu *	<input type="checkbox"/> Ellisakfar	<input type="checkbox"/> Til útleigu
Er tað fyrstu ferð, tú tekur akfarstrygging	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Um nei, hvat er skrásetingarnummarið á síðsta akfarinum	Skrásetingarnr. _____	
Hevur tú aðrar tryggingar enn hesa?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Um ja, eru allar hesar í Betri Trygging?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>

Fastur brúkarari /brúkarar, um hesin er annar enn tryggingartakarinn

1	Navn	Føðingardagur	
	Bústaður	Postnummar	Bygd/býur
2	Navn	Føðingardagur	
	Bústaður	Postnummar	Bygd/býur

Um akfarið er tryggjað fyrr, hvør stóð fyri tryggingini?

Skrásetingarnr.	Navn	Innflutt
		Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Gøta	Bygd/býur	Tryggingarskjálnr.

Slag av trygging

<input type="checkbox"/> Ábyrgdartrygging - iroknað føraravannlukkutrygging	<input type="checkbox"/> Skrokktrygging - Skrokkskaði - Eykaútgerð - Nývirðisendurgjald - Lyklafulnaður - Rættarhjálp	<input type="checkbox"/> Ískoytistrygging <input type="checkbox"/> Frískaði <input type="checkbox"/> Tiltaksakfar <input type="checkbox"/> Fíggjarmissur <input type="checkbox"/> Mekaniskurkaði <input type="checkbox"/> Flutningstrygging kr. _____ <input type="checkbox"/> Fragtføraaábyrgdartrygging
---	---	--

Sjálvsábyrgd Kr. 0 Kr. 4.000 Kr. 5.000 Kr. 10.000 Kr. 15.000 Kr. 20.000