

## Bráðsjúkutrygging saman við Restskuldartrygging/Kundatrygging sum Krosslífstrygging

Betri Pensjón fyllir út	Tryggingarnúmer
	Heilsuváttan góðkend: JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> Dagfesting: Undirskrift:

### Upplýsingar um tryggjaða

Navn		P-tal
Bústaður		Telefon
Postnúmer	Bygd/býur	Teldupostur

### Tryggingarupphædd

Bráðsjúkutrygging	<input type="checkbox"/> kr. 50.000	<input type="checkbox"/> kr. 100.000	<input type="checkbox"/> kr. 150.000	<input type="checkbox"/> kr. 200.000
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

\_\_\_\_\_  
Dagfesting

\_\_\_\_\_  
Undirskrift tryggjaða