

Tekningarblað – Restskuldartrygging/Kundatrygging sum Krosslífstrygging

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

Upplýsingar um tryggingartakara

Navn		P-tal
Bústaður		Telefon
Postnúmer	Bygd/býur	Teldupostadressa
Starv	Tryggingin skal setast í gildi (dagfesting)	<input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Maður <input type="checkbox"/> Ógift/ur <input type="checkbox"/> Gift/ur

Upplýsingar um tryggjaða

Navn		P-tal
Bústaður		Telefon
Postnúmer	Bygd/býur	Teldupostadressa

Tryggingar

Restskuldartrygging sum Krosslífstrygging	kr.	_____
Kundatrygging sum Krosslífstrygging	kr.	_____

Tilskilan

Tryggingarupphæddin verður goldin tryggingartakaranum. Er ynski um, at onnur skulu hava tryggingarupphæddina, skal hetta tilskilast niðanfyri:

Næsta avvarðandi
 Børn
 Búgvíð
 Sum tilskilað niðanfyri

Navn á tilskilaða	P-tal:	Upphædd ella %-partur
Navn á tilskilaða	P-tal:	Upphædd ella %-partur
Navn á tilskilaða	P-tal:	Upphædd ella %-partur
Navn á tilskilaða	P-tal:	Upphædd ella %-partur

Reglur: Serligar reglur viðvíkjandi tilskilan standa á heimasíðuna www.betri.fo. Um tað krevst, skal persónlig heilsuváttan fyllast út.

Dagfesting

Undirskrift tryggingartakarans

Undirskrift tryggjaða