

## Umsókn um Rossatrygd

Vinarliga svara øllum spurningum

Avgreiðsludeild

Avgreitt hevur

## Upplýsingar

Tryggingartakari	Fornavn	Eftirnavn
	Bústaður	Postnr. og býur/bygd
	Heimatelefon/fartelefon	Telefon arbeiði
	P-tal	Teldupostur
Upplýsingar um rossið	Navn í stambók	Kallinavn
	Brenni- ella oyramerki/Chip nr.	
	Rossaslag	Kyn
	Føðidato	Litur
Uppruni	<input type="checkbox"/> Rossið er egin aling <input type="checkbox"/> Rossið er keypt Um keypt, nær _____ Keypsprísur _____ Frá hvørjum _____	
Nýtsla av rossinum (tað ber til at seta fleiri krossar)	Rossið verður nýtt til <input type="checkbox"/> Frítíð <input type="checkbox"/> Gongulagskapping <input type="checkbox"/> Kapprenning <input type="checkbox"/> Vinnu (t.d. útleigan ella aling) <input type="checkbox"/> Annað _____ <b>Broyting í nýtsluni av rossinum skal fráboðast Trygd beinanvegin. Verður hetta ikki gjørt, kann tað fáa avleiðingar fyri møguligt endurgjald frá Trygd.</b>	
Gildiskoma	Tryggingin skal galda frá (dd.mm.áá)	
Slag av trygging	Eg ynski at tekna <input type="checkbox"/> Bert Rossaábyrgdartrygd <input type="checkbox"/> Rossaábyrgdartrygd og Rossalívstrygd Tryggingarupphædd fyri Rossalívstrygd _____ <input type="checkbox"/> Trygging fyri varandi og ólekjandi sjúku ella mein í beinunum <b>Rossalívstrygd kann bert teknast fyri ross yngri enn 20 ár.</b> <b>Serlig heilsuváttan skal útfyllast, um Rossalívstrygd ynskist. Tryggingin kann ikki verða sett í gildi, fyrr enn útfyllt heilsuváttan frá djóralækna er móttikin og góðkend av Trygd.</b>	

## Gjald og uppsögn

Hvussu skal tryggingin fella til gjaldingar?	<input type="checkbox"/> 1/1 árliga <input type="checkbox"/> ½ árliga (+2%) <input type="checkbox"/> ¼ árliga (+4%)
Tilmelding til Gjaldskipan	<input type="checkbox"/> Ja, eg ynski sjálvvirkandi flyting Flytingin skal fara av konto nr. _____ - _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>Reg.nr.</span> <span>Kontonr.</span> </div>
Uppsögn úr øðrum tryggingarfelag	Trygd fær við hesum heimild at siga upp mína rossatrygging í: Tryggingarfelag _____ Tryggingarskjal nr. _____

## Dagfesting og undirskrift

Undirritaði ynskir at tekna Rossatrygd og váttar, at omanfyri standandi upplýsingar eru sannar og einki er tagt burtur.

Tryggingin verður teknað við vanligum tryggingartreytum og kemur í fyrsta lagi í gildi, tá ið umsóknin verður móttikin av Trygd ella eini av deildunum hjá BankNordik. Um Rossalívstrygd ynskist, kann tryggingin ikki koma í gildi, fyrr enn útfylt heilsuváttan frá djóralækna er móttikin og góðkend av Trygd.

\_\_\_\_\_ tann \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Undirskrift tryggingartakarans