

Broyting av verandi tryggingum

Upplýsingar um tryggingartakara

Navn		P-tal	
Bústaður		Teldupostur	
Postnummar	Bygd/Býur	Telefon	Broyting setast í gildi (dagf.)

Upplýsingar um tryggjaða

Navn		P-tal	
Bústaður		Teldupostur	
Postnummar	Bygd/Býur	Telefon	

Verandi trygging

<input type="checkbox"/> Restskuldartrygging kr. _____	<input type="checkbox"/> Restskuldartrygging sum Krosslívstrygging kr. _____
<input type="checkbox"/> Kundatrygging kr. _____	<input type="checkbox"/> Kundatrygging sum Krosslívstrygging kr. _____
<input type="checkbox"/> Bráðsjúkutrygging kr. _____	

Broytast til

<input type="checkbox"/> Restskuldartrygging kr. _____	<input type="checkbox"/> Restskuldartrygging sum Krosslívstrygging kr. _____
<input type="checkbox"/> Kundatrygging kr. _____	<input type="checkbox"/> Kundatrygging sum Krosslívstrygging kr. _____
<input type="checkbox"/> Bráðsjúkutrygging kr. _____	

(Veljast kann kr.50.000, kr.100.000, kr.150.000 ella kr.200.000)

Viðmerkingar

Eg eri greið/ur yvir, at ein mógulig hækking av tryggingum viðførir, at eg má lata nýggjar heilsuupplýsingar til Betri pensjón.

Dagfesting

Undirskrift tryggingartakarans

Undirskrift tryggjaða