

Tekningarblað til 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	Teldupostur

Upplýsingar um tryggjaða

Navn		P-tal
Bústaður		Telefon
Postnúmer	Bygd/býur	Teldupostur

Tryggingar

Restskuldartrygging sum Krosslífstrygging kr. _____

Kundatrygging sum Krosslífstrygging kr. _____

Tilskilan

Um tryggjaði doyr, verður tryggingarupphæddin goldin til ávikavist lán ella tryggingartakaran. Er ynski, at onnur skulu hava tryggingarupphæddina útgoldna, skal eitt serligt tilskilanarblað frá Betri Pensjón útfyllast.

Dagfesting

Undirskrift tryggingartakarans

Undirskrift tryggjaða