

Begæring om lystfartøjsforsikring

KASKOFORSIKRING, ANSVARSFORSIKRING, SEJLERULYKKEFORSIKRING Kr. 800.000 kr. ved invaliddet 400.000 kr. ved død
 TRAILERFORSIKRING KR. 60.000 (max.), TROLLINGUDSTYR KR. 60.000 (max.)

1. Kunde

Forsikringsstager: _____ CPR. nr.: _____ Telefon: _____ E-mail: _____
Adresse: _____ Postnummer: _____ By: _____
Fast havn: _____ Fast på trailer på adressen: _____

2. Om båden

Fabrikat: _____ Model: _____ Skrog nummer: _____
Byggeår: _____ Byggemateriale: _____ Bådens længde/bredde: _____ m / _____ m
Motorfabrikat: _____ Motornummer: _____ Indenbords/udenbords: _____
Drev (fast skrue/Z-drev/S-drev): _____ Motorårgang: _____ Antal HK: _____ Topfart i knob: _____
Trailermærke: _____ Stelnummer: _____

3. Forsikringsværdi

Fartøjsværdi uden motor: kr. _____ Motors værdi: kr. _____ Værdi af mast og rlg: kr. _____ Værdi af øvrigt udstyr: kr. _____
Samlet værdi som ønskes forsikret: kr. _____ Ønskes forsikringen tegnet med fast takseret sum: ja/nej _____

4. Ikrafttræden ønskes fra

Dato: _____ Nytegning Ændring, nuværende pollicentr.: _____ Ejerskifte – tidl. ejers pollicentr.: _____
Er båden forsikret i andet selskab: Nej Ja, selskab: _____ Pollicentr.: _____ Forsikringssum og form: _____

5. Generelle spørgsmål

Er der panthaver i båden: ja/nej: _____ Er båden forsynet med elektronisk tyveriforsikring: ja/nej _____ Udlejes/udlånes båden: ja/nej _____
Anvendes båden til kapsejls eller racing: ja/nej _____ Sejles båden (hvis over 8 meter) ofte af kun en ombordværende person: ja/nej _____
Er båden selvbygget: ja/nej _____ Anvendes båden til vandsportsaktivitet: ja/nej _____ Hvis ja i givet fald hvilken _____
Tidligere haft skade eller fået opsagt forsikring ja/nej: _____ Maritim uddannelse, hvis ja hvilken: _____ Antal års sejler erfaring: _____

6. First Marine A/S bemyndiges til at opsige følgende forsikringer

Selskab: _____ Policentr.: _____

7. Underskrift (skal fremgå ellers er begæringen ikke gyldig)

Undertegnede begærer hermed forsikring i First Marine A/S i overensstemmelse med de til enhver tid gældende forsikringsbetingelser og tarifpræmier. De stillede spørgsmål i denne begæring er besvaret i overensstemmelse med de faktiske forhold, og jeg er indforstået med at forsikringen enten kan erklæres ugyldig, eller at erstatningen kan nedsættes eller bortfalde i henhold til Lov om Forsikringsaftaler, hvis mine svar ikke er fuldt sandfærdige eller fortielser har fundet sted. Samtidig erklærer jeg, at jeg ikke tidligere har fået opsagt en lystfartøjsforsikring på grund af skadesforløb eller manglende betaling. Endvidere erklærer jeg, at jeg ikke på noget tidspunkt er blevet dømt for strafbare forhold udover færdselsforseelser. Jeg giver First Marine A/S ret til at søge oplysninger hos tidligere forsikringselskab. First Marine A/S må endvidere gerne kommunikere med mig via e-mail i forbindelse med policeudstedelser, præmieopkrævninger, skadesbehandlinger, tilbud m.m. samt informere om ved selskabets produkter og generelle nyheder.

Dato _____ Forsikringsstagers underskrift: _____

Husk at alle spørgsmål i begæringen skal være besvaret

Har du spørgsmål eller brug for hjælp så kontakt Stig Lyngby på mobil 31 31 04 75 eller pr. e-mail
sly@first.dk, se mere på www.first.dk