

SØKNAD OM LYSTBÅTFORSIKRING

		Our ref. nr.		LB
Fornavn	<input type="text"/>			
Etternavn / Firma	<input type="text"/>			
Fødselsdato / Org.nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>			
Postnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Poststed	<input type="text"/>			
e-post adresse	<input type="text"/>			
Telefon	<input type="text"/>	mobil	<input type="text"/>	
Yrke / Virksomhet	<input type="text"/>			
Båterfaring	<input type="checkbox"/> antall år	<input type="checkbox"/> som skipper	<input type="checkbox"/> skadefrie år	<input type="checkbox"/> av de siste 5 år
Har du noensinne blitt nektet forsikring	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nei		
Hvis ja, forklar	<input type="text"/>			
Tidligere forsikringsselskap	<input type="text"/>			
Sertifikater	Båtførebevis		Fritidsbåtsertifikat	
andre sertifikat	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nei
Bruksområde	<input type="checkbox"/> privatbruk	<input type="checkbox"/> utleie	<input type="checkbox"/> utleie	<input type="checkbox"/> annet
Deltagelse i regatta	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> m/skipper	
Bruksområde	<input type="text"/>			
Navn på fartøy	<input type="text"/>		Reg.nr.	<input type="text"/>
Fartøytype	<input type="checkbox"/> seilbåt	<input type="checkbox"/> motorbåt	<input type="checkbox"/> annet	
	<input type="checkbox"/> regattabåt	<input type="checkbox"/> motorseiler		
Fabrikat og modell	<input type="text"/>			
Byggeår	<input type="text"/>			
Båtbygger	<input type="text"/>		Byggenr.	<input type="text"/>
lengde	<input type="checkbox"/> meter	<input type="checkbox"/> fot	Skrognr.	<input type="text"/>
Maximum design speed	<input type="checkbox"/>	Seil areal	<input type="checkbox"/> m ²	<input type="checkbox"/> vekt i tonn
Skrogdetaljer byggemateriale	<input type="checkbox"/> monohull	<input type="checkbox"/> catamaran	<input type="checkbox"/> trimaran	<input type="checkbox"/> ferrosement
	<input type="checkbox"/> glassfiber	<input type="checkbox"/> tre	<input type="checkbox"/> stål	
	<input type="checkbox"/> aluminium	<input type="checkbox"/> karbonfiber	<input type="checkbox"/> annet	
Type rigg	<input type="checkbox"/> mastetopp	<input type="checkbox"/> Fractional	<input type="checkbox"/> annet	
Gjenanskaffelses kostnader for mast rigg og seil	<input type="text"/>			
Besiktet siste tre år	<input type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> ja, sted og dato		<input type="text"/>
		surveyor		<input type="text"/>

Nasjonalitet	<input type="text"/>	hjemmehavn	<input type="text"/>
Fortøyning	<input type="checkbox"/> flytebrygge	<input type="checkbox"/> i bøye	<input type="checkbox"/> kai
Fortøyningssted	<input type="text"/>		
Antall måneder i bruk	<input type="text"/>	pr. år	
Maskinopplysninge			
Antall maskiner	<input type="text"/>		
Type	<input type="checkbox"/> Inboard	<input type="checkbox"/> Outboard	<input type="checkbox"/> vannjet
Merke og modell	<input type="text"/>		
Antall hk.	<input type="text"/>	Serienummer	1 <input type="text"/>
Byggeår	<input type="text"/>	Serienummer	2 <input type="text"/>
Brennstoff	<input type="checkbox"/> diesel	<input type="checkbox"/> bensin	<input type="checkbox"/> gass
Jolle, merke	<input type="text"/>	lengde :	<input type="text"/>
Byggeår	<input type="text"/>		
motor, merke :	<input type="text"/>	byggeår :	<input type="text"/>
ant.hk	<input type="text"/>		
Brannslukkningsutstyr	<input type="checkbox"/> pulver	<input type="checkbox"/> vann	<input type="checkbox"/> co2
antall			<input type="checkbox"/> skum
Når anskaffet	<input type="text"/>	Pris	<input type="text"/>
Forsikringssum båt	<input type="text"/>		
jolle	<input type="text"/>		
jolle motor	<input type="text"/>		
løsøre	<input type="text"/>		
Total forsikringssum	<input type="text"/>	Ønsket egenandel	<input type="text"/>
Panthaver	<input type="text"/>		
Forsikringsperiode	fra <input type="text"/>	til <input type="text"/>	
Passasjerer	<input type="text"/>		
Ansvar ifm vasnnski	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nei	
Merknader	<input type="text"/>		
<p>Alle relevante opplysninger må opplyses til assurandøren, enten de er nevnt i skjemaet eller ikke. En relevant opplysning er en som vil kunne påvirke assurandørens aksept av risikoen. Brudd på opplysningsplikten eller misvisende opplysninger kan føre til at forsikringen kjøennes ugyldig. Dersom du er i tvil hvorvidt en opplysning er relevant eller ikke, bør den fremlegges.</p> <p>Jeg erklærer at opplysningene og svarene som er gitt er fullstendige og korrekte og gitt etter beste evne og skjønn. Jeg er enig i at denne søknad og erklæring skal danne basis for forsikringsavtalen mellom meg og assurandørene dersom avtale inngås og forsikringsbevis utstedt.</p> <p>Jeg erklærer videre og er enig i at hvis opplysningene overfor har blitt komplettert av en annen person enn undertegnede, så vil denne personen være å anse som en agent for søkeren for å komplettere søknaden.</p>			
Sted	dato	underskrift	