

## Tekningarblað – Heimlánstrygging/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	Teldupostadressa
Starv	Tryggingin skal setast í gildi (dagfesting)	<input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Maður <input type="checkbox"/> Ógift/ur <input type="checkbox"/> Gift/ur

### Upplýsingar um tryggjaða

Navn		P-tal
Bústaður		Telefon
Postnúmer	Bygd/býur	Teldupostadressa

### Tryggingar

Heimlánstrygging sum krosslífstrygging	kr.	_____
Kundatrygging sum krosslífstrygging	kr.	_____

### Tilskilan

Tryggingarupphæddin verður goldin tryggingartakaranum. Er ynski um, at onnur skulu hava tryggingarupphæddina, skal hetta tilskilast niðanfyri:

Næsta avvarðandi   
  Børn   
  Búgvíð  
 Sum tilskilað niðanfyri

Navn á tilskilaða	P-tal:	Upphædd ella %-partur
Navn á tilskilaða	P-tal:	Upphædd ella %-partur
Navn á tilskilaða	P-tal:	Upphædd ella %-partur
Navn á tilskilaða	P-tal:	Upphædd ella %-partur

Reglur: Serligar reglur viðvíkjandi tilskilan standa á heimasíðuna [www.betri.fo](http://www.betri.fo). Um tað krevst, skal persónlig heilsuváttan fyllast út.

\_\_\_\_\_

Dagfesting

\_\_\_\_\_

Undirskrift tryggingartakarans

\_\_\_\_\_

Undirskrift tryggjaða