

BEIÐNI UM LÖGBOÐNA STARFSÁBYRGÐARTRYGGINGU BÍLASALA

ALMENNAR UPPLÝSINGAR

Nafn váttryggingartaka _____ Sími _____

Kennitala _____ Netfang _____

Heimilisfang _____ Póstnúmer _____

Nafn greiðanda _____ Kennitala _____

Nafn bílasölu _____ Kennitala bílasölu _____

Heimilisfang bílasölu _____

STARFSEMIN

Uppfyllir umsækjandi öll önnur skilyrði til leyfisveitingar fyrir sölu á notuðum bifreiðum? _____

Starfsmenn í þjónustu váttryggingartaka sem starfa við sölu og samningagerð:

Nafn _____

Kennitala _____ Hefur lokið prófi bifreiðasala (J/N)? _____

Nafn _____

Kennitala _____ Hefur lokið prófi bifreiðasala (J/N)? _____

Nafn _____

Kennitala _____ Hefur lokið prófi bifreiðasala (J/N)? _____

Nafn _____

Kennitala _____ Hefur lokið prófi bifreiðasala (J/N)? _____

Nafn _____

Kennitala _____ Hefur lokið prófi bifreiðasala (J/N)? _____

Fjöldi sölusamninga á síðasta ári _____

Gefið stutta lýsingu á því hvernig hagað er meðferð og vörslu fjár viðskiptavina sem umsækjandi veitir móttöku f.h. seljanda eða annarra:

BEIÐNI UM LÖGBOÐNA STARFSÁBYRGÐARTRYGGINGU BÍLASALA

Hefur váttryggingartaki verið með starfsábyrgðartryggingu í gildi hjá öðru váttryggingarfélagi?

Já Nei

Ef svarið er „já“, hjá hvaða félagi var váttryggt og hvenær féll síðasta starfsábyrgðartrygging úr gildi?

Hefur annað váttryggingarfélag hafnað umsókn um starfsábyrgðartryggingu bílasala?

Já Nei

Ef svarið er „já“, skýrið þá frekar:

Er umsækjandi með frjálsa ábyrgðartryggingu í gildi?

Já Nei

Ef svarið er „nei“, óskar umsækjandi eftir frjálsri ábyrgðartryggingu fyrir starfseminu? Já Nei

Hafa verið gerðar bótakröfur á umsækjanda, váttryggingartaka eða starfsmenn hans, eða er þessum aðilum kunnugt um hugsanlegar bótakröfur?

Já Nei

Ef svarið er „já“, lýsið þá nánar:

Við mat á umsókn um váttryggingu þessa er aflað upplýsinga um greiðsluhæfi.

Undirritaður/úð lýsir hér með yfir, að upplýsingar þær sem gefnar eru og fram koma á þessari beiðni eru sannar og gefnar eftir bestu vitund. Undirritaður/úð gerir sér jafnframt grein fyrir, að þessar upplýsingar eru lagðar til grundvallar varðandi skilmála, iðgjöld og ákvörðun eigin áhættu.

Undirritaður/úð skuldbindur sig jafnframt til þess að tilkynna váttryggjanda um breytingar, sem kunna að verða á framangefnum upplýsingum, til þess að váttryggjandi geti metið einstaka tilvik og ákvarðað hvort váttryggingin geti haldið áfram óbreytt eða hvort sérstakt tillit þurfi að taka til breyttra aðstæðna, sem gera breytingar á váttryggingarverndinni nauðsynlegar.

Staður/dags. _____

Undirskrift váttryggingartaka: _____