

## Begæring Hus

Du hører snarest fra os vedr. police og evt. overtagelse

### Forsikringssted

Vej \_\_\_\_\_

Postnummer og by \_\_\_\_\_

### Forsikringstager (personlige oplysninger jf. bilforsikring)

Navn \_\_\_\_\_

Cpr-nr: \_\_\_\_\_

### Beregnet areal m2 (boligareal + garage- og udhus over 75 m2):

Op til 130 m2

131-175

176-200

201-250

### Anbefalede tilvalg:

Svamp, insekt og råd

Indvendige skjulte rør

Stikledninger

Opførelsesår: \_\_\_\_\_

### Ekstra udvidet dækning:

Udvidet vandskade, kosmetisk skade og mindre ombygninger

Dobbelt selvrisko (3.800)

Basis: Brand, Ansvar, Retshjælp, Anden bygningsbesk, Glas og kumme, Pludselig skade. Generel selvrisko 1.900.

Årlig præmie (med evt. samlrabat) \_\_\_\_\_

Halvårlig (+2%)

Kvartårlig (+3%)

Månedlig (+5%)

ABCforsikring bedes opsig mine/vores nuværende forsikringer med kort varsel (løbende måned + 30 dage)

Til hovedforfald

Selskab \_\_\_\_\_ Policenummer \_\_\_\_\_

### Samtykke

Når du skriver under nedenfor, accepterer du, at vi må indhente og videregive alle relevante kundeoplysninger – dog ikke helbredsoplysninger – hos tidligere forsikringselskab(er) om dine og din husstands forsikringsforhold i forbindelse med indtegning og skader. Der videregives alene oplysninger til betroede partnere i aftalen (skadehåndtering og rejsedækning).

Der gives samtykke til at indhente og videregive oplysninger om følgende

- Årsag til opsigelse i tidligere selskab (hvis denne er ophørt)
- Opsigelsesdato (ophørsdato i nuværende selskab)
- Skadeforløb (antal skader, skadernes størrelse, art og skadedato)
- Skærpede vilkår

### Erklæring

Når du skriver under nedenfor erklærer du, at

- ovenstående afgivne oplysninger er i overensstemmelse med de faktiske forhold.
- der er svaret på alle de stillede spørgsmål
- du eller andre medlemmer af husstanden ikke er registreret i Experian A/S (RKI) eller andet debitorregister
- ikke er under konkurs eller konkursbehandling
- du giver tilladelse til at vi må trække betalinger via BS, på den bestående aftale i selskabet

Evt. bemærkninger:

Jeg/vi begærer forsikring tegnet iht. gældende forsikringsbetingelser for ABCforsikring, coverholder for Gefion Insurance A/S (se forsikringsvilkår på abcforsikring.dk) og bekræfter ikke at være opsagt af andet forsikringselskab inden for de seneste 5 år.

\* Årlig indeksering

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2015

\_\_\_\_\_  
Forsikringstagers underskrift (evt. NemID)