



Nytorv 3, 1450 København K
Tlf.: +45 7070 2470 Fax.: +45 7070 2471
www.firstmarine.dk - fp@firstmarine.dk

Denne begæring sendes til: Brian Bruun Falkner, Steen Blichers Gade 5, 8900 Randers C.

Begæring om lystfartøjsforsikring (Bornholms Trollingklub)

Denne forsikring tegnes via Bornholms Trollingklub aftale med First Marine A/S. Det er en forudsætning for forsikringsdækningen, at forsikringstager har meldt sig ind i Bornholms Trollingklub og har betalt indmeldelsesgebyr og kontingent.

Omfatter:	KASKOFORSIKRING ANSVARFORSIKRING SEJLERULYKKESFORSIKRING TRAILERFORSIKRING TROLLINGUDSTYR	Forsikringssum fastsættes i begæringen nedenfor Kr. 25.000.000 kr. ved personskade og 7.500.000 kr. ved tingskade Kr. 800.000 kr. ved invaliditet 400.000 kr. ved død (omfatter max 6 ombordværende) Kr. 60.000 Kr. 60.000
-----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Kunde

Forsikringstager:	Cpr. nr. :	Telefon:	E-mail:
_____	_____	_____	_____
Adresse:	Postnummer:	By:	Medlemsnummer:
_____	_____	_____	_____
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:
_____	_____	_____
Selvbygget båd: JA/NEJ:	Trailermærke:	Stelnummer:
_____	_____	_____

3. Forsikringsværdi

Fartøjets værdi uden motor: kr. _____ Motors værdi: kr. _____ Samlet værdi: kr. _____

4. Ikrafttræden ønskes fra

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

5. Generelle spørgsmål

Er der panthaver i båden, hvis ja hvem: _____ Er båden forsynet med elektronisk tyverisikring ja/nej: _____
Tidligere haft skade eller fået opsagt forsikring ja/nej: _____ Maritim uddannelse, hvis ja hvilken: _____

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

Selskab: _____ Policenr.: _____

7. Underskrift

Undertegnede begærer hermed forsikring i First Marine A/S i overensstemmelse med de til enhver tid gældende forsikringsbetingelser og tarifpræmier. De stillede spørgsmål 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 fortløser har fundet sted. Samtidig erklærer jeg, at jeg ikke tidligere har fået opsagt en lystfartøjsforsikring på grund af skadesforløb. Jeg giver First Marine A/S ret til at søge oplysninger hos tidligere forsikringsselskab. First Marine A/S må endvidere gerne kommunikere med mig via e-mail i forbindelse med policeudstedelser, præmieopkrævninger, skadesbehandlinger m.m. samt informere om selskabets produkter og generelle nyheder.

Dato _____ Forsikringstagers underskrift: _____