

Ansvarsforsikring for lystbåd

Navn: _____

Cpr. Nr.: _____

Adresse: _____

E-mail: _____

Postnr./By: _____

Telefon: _____

Jeg er medlem af følgende sejlklub/bådelaug: Sejlkлубben Møn

Oplysninger om båden	Fabrikat/mærke	Bådens navn	Årgang
	Bådtype	Sejlbåd/Motorsejler <input type="checkbox"/>	Motorbåd <input type="checkbox"/>
			Anden type <input type="checkbox"/>
	Længde i m:	Bredde i m:	Vægt i kg.:
			Skrog-byggenr.:
	Skrogets byggemateriale		
	Glasfiber <input type="checkbox"/>	Stål <input type="checkbox"/>	Træ <input type="checkbox"/>
			Træ beklædt med fiber <input type="checkbox"/>
	Motor		
	Fabrikat/mærke	Årgang	Type
			HK
	Motor serienummer		Max fart i knob
	<input type="checkbox"/> indenbordsmotor m/fast aksel <input type="checkbox"/> indenbordsmotor m/sejlerdrev		<input type="checkbox"/> indenbordsmotor m/Z-drev eller Aqua drev <input type="checkbox"/> påhængsmotor
	<input type="checkbox"/> indenbordsmotor m/Z-drev eller Aqua drev		
Bådens placering	Hjemhavn	Båden ligger for svaj (henliggen ¼ til 15/9)	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Yderligere oplysninger	Forsikringens omfang		
	Ansvar: Automatisk med under kollektiv ansvarsforsikring for klubben policenr.: 6290241640 - MØN		
	Kasko: <input type="checkbox"/> Jeg ønsker tilbud på kaskoforsikring, nuværende handelsværdi kr.: _____		
	<input type="checkbox"/> Duelighedsbevis/ nautiskeksamen		Nummer på bevis: _____
	Bemærkninger:		

	Begyndelsesdato/ændring	Dato:	Forsikringstagers underskrift

Obs ingen forsikring er bindende, før police eller skriftlig accept fra Codan foreligger.