

## Ansvarsforsikring for lystbåd

Navn: \_\_\_\_\_

Cpr. Nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Postnr./By: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Jeg er medlem af følgende sejlkлуб/bådelaug: \_\_\_\_\_Kastrup Tursejler forening\_\_\_\_\_

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.:
	<b>Skrogets byggemateriale</b>		
	Glasfiber <input type="checkbox"/>	Stål <input type="checkbox"/>	Træ <input type="checkbox"/>
			Træ beklædt med fiber <input type="checkbox"/>
	<b>Motor</b>		
	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"/> påhængsmotor
	<input type="checkbox"/> indenbordsmotor m/Z-drev eller Aqua drev		
<b>Bådens placering</b>	Hjemhavn	Båden ligger for svaj (henliggen ¼ til 15/9)	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<b>Yderligere oplysninger</b>	<b>Forsikringens omfang</b>		
	<b>Ansvar:</b> Automatisk med under kollektiv ansvarsforsikring for klubben policenr.: 6290235179 - KTF		
	<b>Kasko:</b> <input type="checkbox"/> Jeg ønsker tilbud på kaskoforsikring, nuværende handelsværdi kr.: _____		
	<input type="checkbox"/> Duelighedsbevis/ nautiskeksamen		Nummer på bevis:
	<b>Bemærkninger:</b>		
	_____		
	<b>Begyndelsesdato/ændring</b>	<b>Dato:</b>	<b>Forsikringstagers underskrift</b>

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