

Ansøgningskema for kollektiv ansvarsforsikring for lystbåd.

* Navn: _____ * Cpr. Nr. _____
 * Adresse: _____ * E-mail: _____
 * Postnr. / By: _____ * Tlf. Nr. _____

* Jeg er medlem af følgende sejlkлуб: ___ Kastrup Tursejler forening

. Skal udfyldes.

Oplysninger om båden.	Fabrikat.	Mærke.	Bådens navn.	Årgang.
Bådtype. <i>Sæt kryds</i>	Sejlbåd. _____	Motorsejler. _____	Motorbåd. _____	Anden type. _____
	Længde i meter.	Bredde i m.	Vægt i kg.	Skrog-byggenr.
Skrogets byggemateriale. <i>Sæt kryds</i>	Glasfiber. _____	Stål. _____	Træ. _____	Træ beklædt med fiber. _____
Motor.	Fabrikat/mærke.	Årgang.	Type.	HK.
	Motorserie nr.		Max fart i knob.	
<i>Sæt kryds.</i>	Indenbordsmotor m/ fast aksel.	Indenbordsmotor m/Z-drev eller Aqua drev.	Indenbordsmotor m/sejlerdrev.	Påhængsmotor.
Bådens placering.	Hjemhavn.	Pladsnr.	Båden ligger for svaj (henliggen 1/4 til 15/9) Ja _____ Nej _____	
Yderligere oplysninger		Forsikringens omfang.		
Ansvar.		Automatisk med under kollektiv ansvarsforsikring for klubben policenr. 629 023 5179-KTF		
Kaskoforsikring.		<input type="checkbox"/> Jeg ønsker tilbud på kaskoforsikring, nuværende handelsværdi kr. _____		
Duelighedsbevis/Nautiskeksamen. _____		Nummer på bevis. _____		
Bemærkninger. _____				
Begyndelse / ændring. Dato.			Forsikringstagers underskrift.	

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