

Ansvarsforsikring for lystbåd

Navn: _____

Cpr. Nr.: _____

Adresse: _____

E-mail: _____

Postnr./By: _____

Telefon: _____

Jeg er medlem af følgende sejlklub/bådelaug: **Juelsminde Sejlklub**

Oplysninger om båden	Fabrikat/mærke	Bådens navn	Årgang
	Bådtype <input type="checkbox"/> Sejlbåd/Motorsejler <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Motorbåd <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anden type <input type="checkbox"/>
	Længde i m: _____	Bredde i m: _____	Vægt i kg.: _____ Skrog-byggenr.: _____
	Skrogets byggemateriale		
	<input type="checkbox"/> Glasfiber <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Stål <input type="checkbox"/>	<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		
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.: 6290202955 - JSK		
	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.