



# ALANDIA BOLAGEN

Postadress: PB 121, AX-22101 MARIEHAMN  
Besöksadress: Ålandsvägen 31  
Tel. (018) 29 000, fax (018) 17 737

## ANSÖKAN OM BÅTFÖRSÄKRING

Jag önskar teckna försäkring

Jag önskar offert på försäkring

<b>FÖRSÄKRINGS- TAGAREN</b>	Namn (släktnamnet först)							
	Adress							
	Postnummer	Postanstalt		Personnummer				
	Telefon till bostaden		Telefon till tjänsten					
<b>FÖRSÄKRINGS- FORM</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; text-align: center;">A</td> <td style="width:33%; text-align: center;">B</td> <td colspan="2" style="width:34%; text-align: center;">C</td> </tr> </table>				A	B	C	
A	B	C						
<b>BÅTEN</b>	Typbeteckning		Typ					
	Båtens namn		1. Segelbåt 2. In-utbordare 3. Utbordare 4. Inbordare					
	Material	Registreringsnummer	5. Roddbåt 6. Motorseglare 7. Segelbräde	Fart				
	Årsmodell	Segelyta	Längd	Tillverkningsnummer				
<b>MOTOR 1</b>	Märke och typ			Motorstyrka				
	Årsmodell	Tillverkningsnummer		Drevnummer				
<b>MOTOR 2</b>	Märke och typ			Motorstyrka				
	Årsmodell	Tillverkningsnummer		Drevnummer				
<b>UPPGIFTER OM FÖRSÄKRINGEN</b>	Försäkringsbelopp							
	Försäkring önskas fr.o.m.			Antal rater				
<b>TILLÄGGS- UPPGIFTER</b>	Tidigare bonus %	Båtklubb						
	Alandiarabatt							
	Sprinklerrabatt							
	VHF-rabatt	Klausuler						
	Besiktningrabatt							
Jag har fått följande uppgifter om försäkringen:								
Broschyr	Försäkringsvillkor	.....	Datum	.....				
Upplýsningar per telefon				Försäkringstagarens underskrift				
Önskar inte ovannämnda uppgifter				Namnförtydligande				
<b>OMBUD</b>								
<b>IFYLLES AV FÖRSÄKRINGS- BOLAGET</b>	Årspremie							
	Självrisk							

