Begæring om Basisforsikring mod stormfald

I henhold til lov, bekendtgørelser og den rammeaftale, der er indgået mellem Dansk Skovforening og Spira Forsikring GS.

Police nr.: _____ Kunde nr.: _____

Tidligere police nr.: _____ Selskab: _____

Skovejer/Forsikringstager:

Navn:	Adresse:
Telefon: e-mail:	CVR.nr.: CPR.nr.:

Ikraft dato: _____

Pris: _____

Årlig pris pr. ha. løvskov 5,00 kr.	Årlig pris pr. ha. nåleskov 27,30 kr.

Administrations gebyr: 120 kr. pr. skov. Prisen er ekskl. opkrævningsgebyr og afgifter til staten.

Det forsikrede areal: (Hvis der ønskes flere skove forsikret, udfyldes side 2)

Skovens navn:	
Ejendoms nr.:	
Matrikel nr.:	
Ejerlav:	
Antal hektar Løv:	
Antal hektar Nål:	
Samlet antal hektar:	
Postnummer:	

Dokumentation:

Som dokumentation vedlægges: □ Kort (Skovkort eller oversigtskort og bevoksningsliste eller sammendrag af bevoksningsliste) (sæt kryds)

□ Andet (anfør arten) _____

Skovejer/Forsikringstager:

_____ _____

Dato Underskrift

De forsikrede arealer: (udfyldes hvis der ønskes flere skove forsikret)

Skovens navn:	
Ejendoms nr.:	
Matrikel nr.:	
Ejerlav:	
Antal hektar Løv:	
Antal hektar Nål:	
Samlet antal hektar:	
Postnummer:	

Skovens navn:	
Ejendoms nr.:	
Matrikel nr.:	
Ejerlav:	
Antal hektar Løv:	
Antal hektar Nål:	
Samlet antal hektar:	
Postnummer:	

Skovens navn:	
Ejendoms nr.:	
Matrikel nr.:	
Ejerlav:	
Antal hektar Løv:	
Antal hektar Nål:	
Samlet antal hektar:	
Postnummer:	

Skovens navn:	
Ejendoms nr.:	
Matrikel nr.:	
Ejerlav:	
Antal hektar Løv:	
Antal hektar Nål:	
Samlet antal hektar:	
Postnummer:	

Skovens navn:	
Ejendoms nr.:	
Matrikel nr.:	
Ejerlav:	
Antal hektar Løv:	
Antal hektar Nål:	
Samlet antal hektar:	
Postnummer:	

Skoven er ikke registreret med et CVR.nr

Hvis skoven er i privat personligt eje, og derfor ikke er registreret som virksomhed, beder vi om dit samtykke til registrering af dit cpr.nr.

Samtykke til registrering af CPR.nr

Jeg giver samtykke til, at selskabet må registrere mit cpr.nr.

Dit cpr.nr. giver os mulighed for at modtage opdateringer via Det Centrale Personregister, samt efter aftale med dig at oprette betalingsserviceaftaler, overføre beløb til din NemKonto samt sende post til din e-Boks. Dit samtykke kan til enhver tid trækkes tilbage.

På www.spira.dk kan du finde vores persondatapolitik og læse om, hvordan vi håndterer personoplysninger.

Samtykke til rådgivning og markedsføring

☐ Ja tak, jeg vil gerne kontaktes af Spira Forsikring GS via brev, telefon, elektronisk post (fx e-mail, SMS, MMS) med oplysninger om aktuelle tilbud, nye forsikringsprodukter, skadeforebyggende tiltag samt anden relevant information.

☐ Nej tak, jeg vil kun kontaktes i forbindelse med de forsikringer, jeg har.

Betaling

☐ Jeg ønsker at betale via betalingsservice (BS) og er indforstået med, at mine fremtidige opkrævninger automatisk overføres fra min konto. Betalingsordningen er underkastet "Almindelige regler og vilkår" for betaling gennem Banker og Sparekassers Betalingsservice, med hvilke jeg er bekendt.

Reg.nr._____ Konto nr._____

Det bekræftes, at ovenstående konto tilhører mig Ja ☐ Nej ☐

☐ Jeg ønsker at betale på anden vis.

Skovejer/Forsikringstager:

_____ _____

Dato Underskrift

Evt. medejer:

Navn:	Adresse:
Telefon: e-mail:	CVR.nr.: CPR.nr.:

_____ _____

Dato Underskrift