

## Ansvarsforsikring for lystbåd

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

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

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

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

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

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

**Jeg er medlem af følgende sejlklub/bådelaug: Aarhus Motorbaadsklub**

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.:
Skrogets byggemateriale			
Glasfiber <input type="checkbox"/>	Stål <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 akse <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		
<b>Ansvar:</b> Automatisk med under kollektiv ansvarsforsikring for klubben policenr.: <a href="#">6290157291</a> - AMS			
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	