

Skaðafráboðan um ábyrgd

Vinarliga svara øllum spurningum

Tryggingartakari	Fornavn og eftirnavn		Skaðanr.	
	Bústaður		Postnr. og býur/bygd	
	Heimatelefon	Er at hitta kl.	Fartelefon	
	Er at hitta kl.			
Teldupostadressa				
Tann skaddi	Fornavn og eftirnavn			
	Bústaður		Postnr. og býur/bygd	
	Heimatelefon	Er at hitta kl.	Fartelefon	
	Er at hitta kl.			
	Kontunr.			
	Arbeiðir tann skaddi hjá tygum? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
	Eru tygum og tann skaddi í familju? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Er tann skaddi MVG-skrásettur? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Skaðahending	Skaðin hendi tann / 20_____		Klokkan (0-24)	
	Hvar hendi skaðin?		Hendi skaðin í arbeiði? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
	Hvør gjørði skaðan?		Aldur	
	Er løgrelgufrágreiðing skrivað? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Løgrelgustøð	Vóru tygum ávirkaður av rúsevnum? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Skaðafrágreiðing	Nágreinilig frágreiðing um skaðahendingina (Framhald skal skrivast á leyst pappír)			
Ábyrgd	Hvør hevur skyldina av óhappinum?		Hví? (Framhald kann skrivast á leyst pappír)	
	Hvur tann skaddi við egnum ósketni verið orsök til skaðan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Á hvønn hátt? (Framhald kann skrivast á leyst pappír)	

TRYGD

Skaði á lutir Um umvæling er möguleg, verður hetta tilskilað.	Upplýsingar um tað skadda Slag - merki - snið - nummar	Keypsdagur	Keypsprísur	Endurgjalds- krav	Uppgerð hjá Trygd
Upphæddirnar eru: <input type="checkbox"/> við MVG <input type="checkbox"/> utan MVG					
Frágreiðing um skaðan og hvussu lutirnir eru skaddir					
Tryggingarviðurskipti	Er tryggjaði luturin tryggjaður við til dømis bil-, innbús- ella sethúsatrygging? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
	Tryggingarfelag:		Tryggingarskjal nr.		
	Tryggjaði luturin varð latin tryggingartakaranum ella fólki hansara til: <input type="checkbox"/> Varðveitslu <input type="checkbox"/> Nýtslu <input type="checkbox"/> Flutning <input type="checkbox"/> Hagreiðing <input type="checkbox"/> Viðgerð				
Persónskaði	Er tann skaddi forsyrjari? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		P-tal hjá tí skadda		Árlig inntøka hjá tí skadda uml. kr. _____
	Er tann skaddi undir læknaviðgerð? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Lækni (navn og bústaður)		
	Hvør er skaðin?				
	Er tann skaddi vanlukkutryggjaður í øðrum felag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
	Tryggingarfelag:		Tryggingarskjal nr.		
	Er vanlukkutilburðurin fráboðaður til ta lógarkravdu arbeiðsskaðatryggingina? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
	Tryggingarfelag:		Tryggingarskjal nr.		
Krav	Hvønn dag varð kravið sett ímóti tygum? / 20_____		Hvussu stórt er kravið? kr. _____		
	Vilja tygum mótmæla endurgjaldskravinum?				
Eyka viðmerkingar					
<small>(Gevið gætur, at ikki er loyvt at viðurkenna endurgjaldsskyldu utan samtykt frá Trygd)</small>					
Undirskrift	Undirritaði váttað við trú og heiður, at givnu upplýsingarnar eru sannar. _____ tann _____ 20 _____ <div style="text-align: right;">Undirskrift tryggingartakarans</div>				
Til nýtslu hjá P/F TRYGD					