

P/F Trygd
Tryggingarfelag
Oknarvegur 5
Postboks 44
FO-110 Tórshavn

Telefon +298 358 100
Telefax +298 317 211
trygd@trygd.fo
www.trygd.fo

Navn á tryggingartakara:

Skaða nr.: _____

Dagfesting: _____

Til umvælarar at útfylla

Er talan um el-skaða? Ja Nei

Hvussu er skaðin hendur? Skamlop Íleiðsla Yvirspenningur Annað

Skaddi luturin: Verksmiðjumerki: _____ Aldur: _____

Umvælingarkostnaður: kr. _____

Kostnaður fyri nýggjan líknandi lut: kr. _____

Orsök til skaðan: _____

Frágreiðing um skaðan: _____

Kvittanin fyri skadda lutin skal sendast til Trygd saman við hesum skjali.

Dagur, undirskrift og stempul umvælarans

Dagur, undirskrift og stempul tryggingartakarans