

Skaðfráboðan

Tryggingartakari

Navn / Virkisnavn		Føðingardagur / V-tal	MVG-skrásettur Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Bústaður		Postnummar	Bygd/Býur
Kontaktpersónur			Kontonr.
Tel. heima	Fartel.	Tel. arb.	Teldupostadressa

Skaðahendingin

Nær er skaðin hendur: _____ Klokkan (0-24) _____

Hvat er skatt : _____

Hvat er atvoldin til skaðan: _____

Frágreiðing um, hvussu skaðin hendi:

Dagfesting og undirskrift

Staður

Dagfesting

Undirskrift

Skaðfráboðanin skal sendast aftur innan 14 dagar. Allir spurningar mugu verða svaraðir, fyri at málið kann viðgerast.



Betri Trygging P/F
Kongabrugvin
Postsmoga 329
110 Tórshavn

Tel +298 348 600
betri@trygging.fo
www.betri.fo

Tryggingarnr.	Skaðanr.:	Hending nr.:
---------------	-----------	--------------