

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

Annar/aðrir tryggingartakarar, ið heldur ikki fara ætlaðu ferðina, og sum eru á sama tryggingarskjali

Navn: _____	Kontonr. _____
Navn: _____	Kontonr. _____
Navn: _____	Kontonr. _____
Navn: _____	Kontonr. _____

Nærri upplýsingar

Nær bleiv staðfest at ferðin ikki kundi fara fram, sum ætlað: _____

Fráferðingardagur: _____ Frítíðarstað: _____

Ferðin avlýst orsakað av:

Sjúka
 Deyðsfall
 Annað

Um ikki talan er um tryggingartakaran sjálfan, hvussu er so familjutilknýtið hjá tí sjúka/deyða til tryggingartakaran:

Hvørjum gjaldkortu er ferðin keypt við: _____

Upplýsingar um orsøkina:



Betri Trygging P/F
 Kongabrugvin
 Postsmoga 329
 110 Tórshavn

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

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

