

Skaðfrágreiðing fyri skip & bátar

Skaðfrágreiðingin skal fyllast út beinanvegin, skrivast undir og sendast felagnum.

Tr. skjal nr.:	Skaðanr.:	Hending nr.:
----------------	-----------	--------------

1

Navn á tryggingartakara	Kundanr.	Tel
Bústaður	Fartel	

2

Skipanavn	Skrásetingarnr.
-----------	-----------------

Nær hendi skaðin? _____ Klokkan: _____

3

Hvat er skatt?

4

Hvussu var veðrið, tá ið skaðin hendi?

betri

Betri Trygging P/F
Yviri við Strond 2
Postsmoga 34
110 Tórshavn

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

5

Nágreinilig frágreiðing um skaðahendingina

6

Møguligar viðmerkingar

7

Kontaktpersónur í samband við skaðan

Tel

GG! Skaðin skal ikki umvælast, fyrr enn Betri Trygging hevur sýnað hann ella avtala er gjørd við skaðadeildina.

Við hesum vátti eg, at henda skaðafráboðan er fylt út í samsvari við tey veruligu viðurskiftini.

Staður

Dagfesting

Undirskrift

betri

Betri Trygging P/F
Yviri við Strond 2
Postsmoga 34
110 Tórshavn

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