

# Skaðafrágreiðing fyri skip & bátar

Skaðafrágreiðingin 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**  
Kongabrugvin  
Postsmoga 329  
110 Tórshavn

Tel +298 348 600  
betri@trygging.fo  
www.betritrygging.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**  
Kongabrugvin  
Postsmoga 329  
110 Tórshavn

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