

Fráboðan um ferðaskaða, endurgjald, vanlukku, heimkallan o.a.

Tryggingartakari	Navn og eftirnavn	P-tal
	Bústaður	Postnr. og býur/bygd
	Heimatelefon Er at hitta kl.	Fartelefon Er at hitta kl.
	Teldupostadressa	Kontunr.
Teigurin niðanfyri verður bert útfyltur, um tann skaddi er annar enn tryggingartakarinn.		
Skaddi	Navn og eftirnavn	P-tal
	Bústaður	Postnr. og býur/bygd
	Heimatelefon Er at hitta kl.	Fartelefon Er at hitta kl.
	Teldupostadressa	Kontunr.
Skaðadagur/stað	Dagfesting / 20_____ Klokkan	Í hvørjum landi hendi skaðin/sjúkutilburðurin?
Upplýsingar um ferustað	Fritíðarstaður / Ferðamál / Gistingarhús	
	Slag av ferð: <input type="checkbox"/> Fritíð <input type="checkbox"/> Vinna <input type="checkbox"/> Fritíð og vinna <input type="checkbox"/> Annað	
	Fráferð / 20_____	Klokkan
	Ætlað heimferð / 20_____	Klokkan
	Hvørji gjaldskort hevir tú? (Summi gjaldskort hava ferðatrygging við)	

Viðvíkjandi skaðanum	Kravið um endurgjald viðvíkir: <input type="checkbox"/> Ferðaibúðartrygging <input type="checkbox"/> Seinkaðum flutningi <input type="checkbox"/> Vanlukku <input type="checkbox"/> Álopi <input type="checkbox"/> Skaða á frítíðarbústað <input type="checkbox"/> Endurgjaldsferð <input type="checkbox"/> Fylgi við sjúklingi <input type="checkbox"/> Flutningi av bili í sambandi við fylgi av sjúklingi ella heimkallan <input type="checkbox"/> Heimferðakallan <input type="checkbox"/> Seinkaðari uppmøting <input type="checkbox"/> Sjúku/skaða <input type="checkbox"/> Seinkaðari fráferð/heimkomu <input type="checkbox"/> Boðsending <input type="checkbox"/> Øðrum		
Upplýsingar viðv. kravi í sambandi við sjúku/skaða (skal altíð útfyllast)	Nær hendi skaðin/nær gjørdust tygum sjúkur?	Dagfesting /	20_____ Klokkan
	Møgulig sjúkrahúsinnlegging:	Dagfesting /	20_____ Klokkan
	Møgulig sjúkralega eftir boðum frá lækna:	Dagfesting /	20_____ Klokkan
	Nær settu tygum teg í samband við Trygd ella Gouda:	Dagfesting /	20_____ Klokkan
	Um talan er um sjúkrainlegging ella sjúkralegu eftir boðum frá lækna, vinarliga upplýsið hvussu leingi: (skjalprógv skal fylgja við)	Frá /	20_____
		Til /	20_____
	Um so er, at tann sjúki/skaddi er fluttur heim, vinarliga upplýsið nær:	Dagfesting /	20_____ Klokkan
	Nær var læknaviðtala: Dagfesting / 20_____	Hvør skipaði fyri flutningi heim:	
Sjúkuviðgerð (hvør sjúka varð staðfest?)			
Skaddi/tryggjaði	Navn	Yrki	
	P-tal	Telefonnr.	
	Bústaður	Postnr. og býur/bygd	
Upplýsingar um skaða/sjúku	Vinarliga greiðið frá sjúkuni/skaðahendingini/skaðanum _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Endurgjaldskrav	Tygara uppgerð av skaðanum	Upphædd	
Undirskrift	Undirritaði váttar við trú og heiður, at givnu upplýsingarnar eru sannar. Undirritaði gevur við hesum P/F TRYGD loyvi til at biðja um øll læknalig skjøl, sum eru neyðug fyri at viðgera spurningar í sambandi við skaðan, og at víðarísenda hesi til onnur, ið skulu gjalda pening orsakað av skaðanum. Er tilburðurin meldaður til Vanlukkutryggingarráðið ella løgregluna, gevi eg somuleiðis P/F TRYGD loyvi til at biðja um upplýsingar frá hesum. _____ tann _____ 20 _____ <div style="text-align: right;">Undirskrift</div>		