

Tilkynning um ábyrgðartjón

Ef gerð hefur verið skaðabótakrafa á hendur váttryggingartaka eða þegar búast má við að slík krafa verði gerð, ber honum að útfylla þetta eyðublað nákvæmlega og senda það til félagsins eins fljótt og unnt er.

Óskað er eftir að spurningum sé svarað eins ítarlega og hægt er, en það stuðlar að því að meðhöndlun málsins og tjónsuppgjör taki styttri tíma. Með tjónstilkynningunni þarf að senda öll gögn, sem máli geta skipt í sambandi við tjónið.

I. Grunnupplýsingar

Nafn váttryggingartaka _____ Kennitala _____

Heimilisfang _____ Póstnúmer _____ Staður _____

Heimasími / Farsími / Vinnusími _____ Netfang _____

II. Upplýsingar um tjónið

Dagsetning tjóns _____ Klukkan _____

Hvar varð tjónið? Heimilisfang _____ Póstnúmer _____ Staður _____

Hefur það orsakað eða haft áhrif á tjónið, að ekki hefur verið gætt viðurkenndra reglna um vinnubrögð eða hefur lélegur eða ólöglegur búnaður að einhverju leyti orsakað tjónið? Já Nei

Kom lögregla á staðinn? Já Nei Var gerð lögregluskýrsla? Já Nei

Var sjónarvottur að tjóninu? Já Nei Ef já, hver?

Sjónarvottur - nafn _____ Sími _____ Netfang _____

III. Upplýsingar um slys á fólki - ef við á

Nafn hins slasaða _____ Kennitala _____

Heimilisfang _____ Póstnúmer _____ Staður _____

Heimasími / Farsími / Vinnusími _____ Netfang _____

Tekjur síðastliðið ár _____ Vikulaun _____

Giftur Já Nei Fjöldi barna á framfæri _____

Er sá slasaði slysatryggður? Með lögboðinni tryggingu Já Nei Með frjálsri tryggingu Já Nei

Í sjúkrasamlagi? Já Nei Ef já, hvaða? _____

Hefur hann verið eða verður hann futtur á sjúkrahúss vegna slyssins? Já Nei

Er hann skyldur eða tengdur tryggingartaka? Já Nei Ef já, hvernig? _____

Er hann starfsmaður tryggingartaka? Já Nei

Lýsing á meiðslum _____

Hvaða lækni stundar hinn slasaða? _____

IV. Upplýsingar um tjón á munum/eignum

Nafn eiganda _____ Kennitala _____

Heimilisfang _____ Póstnúmer _____ Staður _____

Heimasími / Farsími / Vinnusími _____ Netfang _____

Höfðu hinir skemmdu munir verið afhentir váttryggingartaka til viðgerðar, geymslu, flutnings, sölu, vinnslu, hreinsunar eða

annarrar slíkrar varðveislu, þegar tjónið varð? Já Nei

Tjónslýsing: Hvernig gerðist tjónið og í hverju liggur það? Lýstu nákvæmlega _____

V. Spurningar viðvíkjandi því hver ber ábyrgð á tjóninu

Á tjónþoli sök á tjóninu? Já Nei Ef já, hvers vegna? _____

Á tryggingartakinn sök á tjóninu? Já Nei Ef já, hvers vegna? _____

Eiga verkstjórar eða aðrir starfsmenn váttryggingartaka sök á tjóninu? Já Nei Ef já, hverjir og að hvaða leyti?

Er tjón af völdum vinnuvélar? Já Nei

Ef já, nr. vélar _____ Tegund _____ Kt.stjórnanda _____

Hefur stjórnandi vinnuvélaréttindi? Já Nei

Ef já, nr. skírteinis _____ Réttindi á _____ Gildir frá _____

Á einhver utanaðkomandi þriðji aðili sök á tjóninu að nokkru eða öllu leyti? Já Nei Ef já, hver og að hvaða leyti?

VI. Spurningar um bætur

Hefur krafa um bætur verið gerð á hendur þér? Já Nei

Ef já, af hverjum? Nafn _____ Kennitala _____

Fyrir hvaða upphæð? _____

Hvernig er krafan rökstudd? _____

Á tjónþoli rétt á bótum frá öðrum en þér? Já Nei Ef já, hve miklum og frá hverjum?

Annað sem ástæða er til að komi fram _____

VII. Aðrar upplýsingar

Greiðslur óskast lagðar inn á bankareikning nr. _____ — _____ — _____

Ef um slys er að ræða á fólki.

Þar sem félaginu er lögskylt að draga staðgreiðslu af greiddum dagpeningum og skila til ríkissjóðs, þarf tjónþoli að skila skattkorti sínu til Varðar trygginga hf. til að geta nýtt sér persónuafsláttinn.

Athugasemdir _____

VIII. Eigin yfirlýsing og undirskrift

Ég, undirritaður(uð), votta hér með að svör mín við framangreindum spurningum eru samkvæmt minni bestu vitund rétt og sannleikanum samkvæmt og þar er ekki leynt atriðum sem kynnu að skipta máli við ákvörðun félagsins um bótaskyldu og bótafjárhæð.

Staður og dagsetning

Undirskrift