

## Fráboðanarskjal um skaða á akfar á kommunalumi vegi



Navn á tí sum eigur akfarið:	tlf:
Bústaður	
Navn á tí sum boðar frá:	tlf:
Bústaður	
Dagfesting og klokku tíð, tá skaðin hendi:	
Dagfesting og klokku tíð, tá boð komu:	
Skrásetingarnúmer á akfarinum (nummarpláta):	
Merkið og slag av akfari:	
Aldur á bilinum: <input type="checkbox"/> 0-1 ár <input type="checkbox"/> 2-5 ár <input type="checkbox"/> 6 ár og eldri	
Skaðastað:	
Tryggingarfelag: <input type="checkbox"/> Tryggingarfelagið Føroyar <input type="checkbox"/> Trygd	
Trygging: <input type="checkbox"/> Skrokktrygging <input type="checkbox"/> Ábyrgdartrygging	
Hevur lögreglan fingið boð? ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/>	
Hevur tryggingarfelagið fingið boð? ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/>	
Hevur bilurin automatisk gear? ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/>	
Hvussu er skaðin hendir og hvat er hent við bilinum(stutt sagt)?	_____
	_____
	_____
	_____
Hvør hevur móttikið boðini í Snarskivuni:	_____

POSTBOX 32  
FO-110TÓRSHAVN  
TLF 3020 10  
FAX 30 2011

torshavn@torshavn.fo  
www.torshavn.fo

Hava fingið boð

Lögreglan

Býarverkfrøðingurin

Brandstøðin

Tryggingin