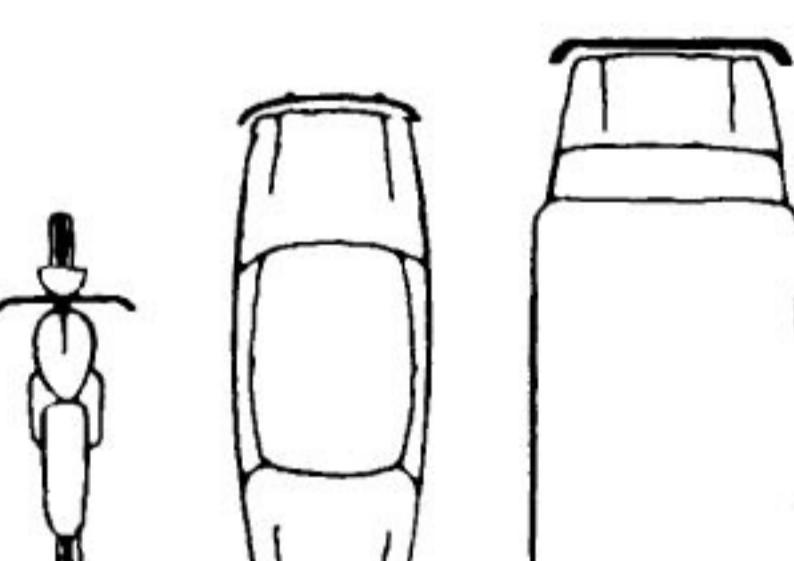
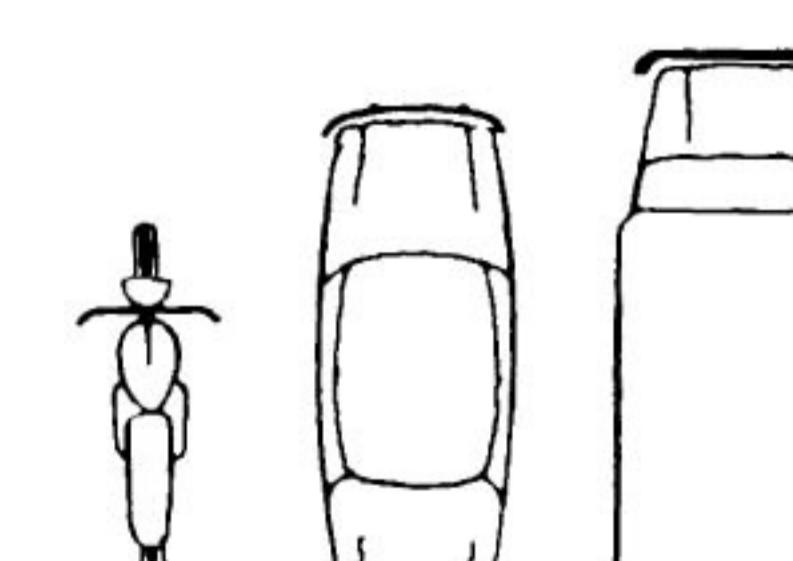


# Tjónstilkynning - ökutæki

<b>1. Tjónsdagur</b>	Klukkan	<b>2. Tjónsstaður</b> (tilgreinið staðinn nákvæmlega)	<b>3. Slyss á fólk * jafnvel minniháttar</b>
			<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já
<b>4. Tjón á eignum*</b> að frátöldum ökutækjum A og B	<b>5. Vitni</b> Nafn, kennitala, heimilisfang, sími.		
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já			
<b>ÖKUTÆKI A</b>			
<b>6. Vátryggður/Vátryggingartaki</b>			
NAFN			
Kennitala			
Heimilisfang			
Póstnr.	Staður		
Sími/netfang			
<b>7. Ökutæki</b>			
<b>VÉLKNÚÐ ÖKUTÆKI</b>	<b>EFTIRVAGN</b>		
Tegund og gerð			
Skráningarnúmer	Skráningarnúmer		
Skráningarland	Skráningarland		
<b>8. Vátryggingafélag</b>			
NAFN			
Skírteinisnúmer			
Grænt kort nr.			
Skírteinið/Græna kortið gildir til			
Umboðsaðili félagsins			
NAFN			
Heimaríki			
Kaskótrygging?	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Já	
<b>9. Ökumaður (Sjá ökusírteini)</b>			
NAFN			
Kennitala			
Heimilisfang			
Póstnr.	Staður		
Sími/netfang			
Ökusírteini nr.			
Ökuleyfisflokkun (A, B o.s.frv.)			
Gildistími ökusírteinis			
<b>10. Sýnið með ör ákomu-stað á ökutæki A</b>			
			
<b>11. Sjáanlegt tjón</b>			
<b>14. Aðrar upplýsingar</b>			
<b>15. Undirskriftir ökumanna</b>			
A _____			
B _____			
Engu má breyta á framhlið tilkynningar þessarar eftir að ökumenn hafa undirritað hana og tekið hvor sitt eintak.			
<b>ÖKUTÆKI B</b>			
<b>6. Vátryggður/Vátryggingartaki</b>			
NAFN			
Kennitala			
Heimilisfang			
Póstnr.	Staður		
Sími/netfang			
<b>7. Ökutæki</b>			
<b>VÉLKNÚÐ ÖKUTÆKI</b>	<b>EFTIRVAGN</b>		
Tegund og gerð			
Skráningarnúmer	Skráningarnúmer		
Skráningarland	Skráningarland		
<b>8. Vátryggingafélag</b>			
NAFN			
Skírteinisnúmer			
Grænt kort nr.			
Skírteinið/Græna kortið gildir til			
Umboðsaðili félagsins			
NAFN			
Heimaríki			
Kaskótrygging?	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Já	
<b>9. Ökumaður (Sjá ökusírteini)</b>			
NAFN			
Kennitala			
Heimilisfang			
Póstnr.	Staður		
Sími/netfang			
Ökusírteini nr.			
Ökuleyfisflokkun (A, B o.s.frv.)			
Gildistími ökusírteinis			
<b>10. Sýnið með ör ákomu-stað á ökutæki B</b>			
			
<b>11. Sjáanlegt tjón</b>			
<b>14. Aðrar upplýsingar</b>			
<b>15. Undirskriftir ökumanna</b>			
A _____			
B _____			

\* Ef slys verða á fólk eða eignatjón annað en á ökutækjunum A og B, ber að skrá það á bakhlið tilkynningarinnar

Engu má breyta á framhlið tilkynningar þessarar eftir að ökumenn hafa undirritað hana og tekið hvor sitt eintak.

Tjónsskýrsla vátryggingartaka  
- sjá bakhlið.

## VIÐBÓTARUPPLÝSINGAR FRÁ VÁTRYGGINGARTAKA / ÖKUMANNI

## ATH. VEL: Skiljið eintökin að, áður en þessi hlið er fyllt út.

Varðar ökutæki:

**A****B**

<b>16. Ökuhraði</b> Hve hratt var ekið, begar hættu varð vart?  km.	<b>17. Yfirborð vegar</b> Bundið      Óbundið	<b>18. Færð</b> Purrt      Blautt      Snjór      Ísing	<b>19. Veður</b> Bjart      Rigning      Snjó- komma      Poka	<b>20. Birta</b> Dags- birta      Rökkur      Myrkur      Götu- eða veglýsing			
<b>21. Búnaður í notkun</b> Ljós      Öryggisbelti Há      Lág      Stöðul.      Ökum.      Farþegar Ónegld      Negld		<b>22. Merki gefið með</b> Vetrardekk      Keðjur      Ljósum      Flautu      Stefnu- ljósum		<b>23. Afstöðumál</b> Breidd      Fjarlægð öku- vegar      tækis frá hægri vegarkanti	<b>24. Notkun - Endurgreiðsla VSK</b> Heimilaði eig- andi notkun? Já      Nei	Fær vátryggingartaki endurgr. virðisaukask. vegna ökutækisins? Já      Nei	
<b>25. Bótaábyrgð</b> Hvern telur þú ábyrgan fyrir tjóninu?		<b>26. Ölvun</b> Ökum. A      Ökum. B      Veit ekki	Var blóðsýni tekið?	Já      Nei	<b>27. Pjófnaður</b> Var ökutækið læst?	Já      Nei	<b>28. Staða ökumælis</b> _____ kílómetrar

**29. Frekari upplýsingar um tjónsatburðinn**

<b>30. Afskipti lögreglu</b> Var löggregla kvödd til?	Já	Nei	Lögreglan frá (staður)	<b>31. Verkstæði</b> Er ökutækið á verkstæði?	Já	Nei	Heiti verkstæðis, heimilisfang og símanúmer
---	----	-----	------------------------	---	----	-----	---

<b>32. Slasaðir</b> Nafn				Aldur	Starf	Ökumaður A      B	Farþegi í A      B	Fót- gang- andi	Hjól- reiða- maður	Nafn læknis / heiti sjúkrahúss
-----------------------------	--	--	--	-------	-------	----------------------	-----------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------------

**33. Tjón á eignum að frátöldum ökutækjum A og B**

Hið skemmda:

Nafn eiganda hins skemmda, heimilisfang og símanúmer

Dagsetning

**34. Undirskrift ökumanns****35. Undirskrift vátryggingartaka, ef annar en ökumaður**