

# TJÓNSTILKYNNING

SJÓVÁ

Nafn tjónþola \_\_\_\_\_ Kt. \_\_\_\_\_  
Heimili \_\_\_\_\_ Sími \_\_\_\_\_  
Netfang \_\_\_\_\_  
Nafn og kt. váttryggingartaka (ef annar en tjónþoli) \_\_\_\_\_

Ferðavernd í Fjölskylduvernd 2 eða 3 / Ferðatrygging:

- ☐ farangurstöf ☐ tjón á farangri  
☐ annað \_\_\_\_\_

Tjónsstaður \_\_\_\_\_ Tjónsdagur \_\_\_\_\_

Tjónslýsing ( vinsamlegast gefið greinargóða lýsingu á því hvernig tjón varð) \_\_\_\_\_

*Ég undirritaður lýsi því hér með yfir að framanritaðar upplýsingar eru gefnar samkvæmt minni bestu vitund.*

\_\_\_\_\_ Dagsetning

\_\_\_\_\_ Undirskrift tjónþola

Banki \_\_\_\_\_ Hb \_\_\_\_\_ Reikn.nr. \_\_\_\_\_