

Tilkynning um farmtjón



Vátryggingartaki _____ Kennitala _____
Heimili _____ Póstnr. og staður _____
Sími/GSM _____ Netfang _____

Nafn flutningsaðila _____ Sendingarnúmer _____
Tegund, magn og merki vörunnar _____
Staðsetning vörunnar/búslóðar _____
Hvaða dag var tekið við vörunni/búslóðinni? _____
Hvenær var tjónsins vart? _____
Hefur farmflytjanda verið gert viðvart um tjónið? Já Nei

Tjónslýsing, vinsamlegast lýsið ítarlega _____

Þegar vátryggði krefst tjónabóta, þarf hann að láta félaginu í té eftirfarandi upplýsingar og gögn

- Skýrslu þessa Afrit af reikningi fyrir vöru Afrit af farmskírteini eða fylgibréfi farmflytjanda
 Afrit af tollskýrslu Afrit af reikningum yfir útgjöld vegna tjónsins, ef einhver eru

Sérstök athygli er vakin á að ekki bætast tjón sem stafa af ófullnægjandi umbúðum, töfum, innra eðli vörunnar, leka og brotum, nema það sé sérstaklega vátryggt. Tjón sem farmflytjandi ber ábyrgð á bætast því aðeins að fullnægjandi ráðstafanir hafi verið gerðar til að tryggja endurkröfurétt félagsins.

Vátryggður eða fulltrúi hans eru beðnir að gæta að eftirfarandi:

- Að gera þegar í stað kröfu á flutningsaðila, hafnaryfirvöld eða aðra umboðsaðila vegna sjálfstæðra eininga sem ekki koma fram við móttöku sendingar.
- Að biðja þegar í stað um skoðun tjónsins hjá farmflytjanda eða umboðsmanni hans og gera kröfu á þá fyrir þeirri fjárhæð sem tjóninu nemur.
- Að taka ekki við vörum sem eru í vafasömu ástandi, án þess að láta skrá athugasemd á afhendingarseðil um ástandið.
- Að gera flutningsaðila eða umboðsmanni hans skriflega ábyrgan fyrir tjóni sem ekki varð vart við móttöku innan þriggja daga frá því að varan var tekin úr vörslu hans.

Komi til greiðslu bóta óskast þær greiddar inn á bankareikning _____ / ____ / _____ kt. _____

Ég lýsi því hér með yfir að ég hef svarað öllum spurningum samkvæmt minni bestu vitund og sannleikanum samkvæmt.
Ég hef ekki leynt neinu er kann að skipta máli fyrir félagið um ákvörðun við mat á bótaskyldu vegna framangreinds atburðar.

Staður og dagsetning

Undirskrift