

# Tilkynning um tjón

Vegna ábyrgðar hönnuðar/byggingarstjóra

Vátryggingafélag Íslands hf  
Ármúla 3, 108 Reykjavík, 560 5000  
kt. 690689-2009, www.vis.is



Nafn tjónpola _____	Kennitala _____	
Heimili _____	Póstnúmer _____	Staður _____
Sími/GSM _____	Netfang _____	

Nafn hönnuðar _____	Kennitala _____
Nafn byggingarstjóra _____	Kennitala _____
Heiti byggingaraðila _____	Kennitala _____
Er byggingarstjórinn iðnmeistari við bygginguna? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	
Hafa orðið byggingastjóraskipti? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	Ef já, hvenær? _____
Heiti byggingaraðila _____	Kennitala _____

Tjónsstaður _____	Tegund mannvirkis	Eðli verks
Hvenær hófust framkvæmdir? Dagur _____ Mánuður _____ Ár _____	<input type="checkbox"/> Einbýli	<input type="checkbox"/> Hönnun
Hvenær komu mistökin fram? Dagur _____ Mánuður _____ Ár _____	<input type="checkbox"/> Par-/raðhús	<input type="checkbox"/> Nýbygging
Hvenær áttu mistökin sér stað? Dagur _____ Mánuður _____ Ár _____	<input type="checkbox"/> Fjölbýli	<input type="checkbox"/> Breytingar
Er framkvæmdum lokið? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Atvinnuhúsnæði	<input type="checkbox"/> Viðhald
	<input type="checkbox"/> Annað	<input type="checkbox"/> Annað
Ef nei, hver er staða framkvæmda? _____		
Hefur byggingarfulltrúi stöðvað framkvæmdir? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	Hefur lokaúttekt farið fram? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	
Í hverju eru mistökin fölgin og hvert er tjónið? (nákvæm lýsing) _____		
_____		
_____		
_____		
_____		
Hefur fasteignin gengið kaupum og sölum? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já - hefur afsláttur verið gefinn af kaupverði? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei		
Hvern telur þú bera ábyrgð á tjóninu?		
<input type="checkbox"/> Aðalhönnuð	<input type="checkbox"/> Hönnuð séruppráttá	<input type="checkbox"/> Byggingarstjóra
<input type="checkbox"/> Rafvirkja	<input type="checkbox"/> Pípulagningamann	<input type="checkbox"/> Dúklagningarmann
<input type="checkbox"/> Húsasmið	<input type="checkbox"/> Múrara	<input type="checkbox"/> Málara
<input type="checkbox"/> Seljanda	<input type="checkbox"/> Aðra aðila	
Hefur verið óskað úrbóta af hálfu byggingaraðila? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei		
Hefur ósk um úrbætur verið hafnað? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei		
Hefur óháður fagaðili verið fenginn til að meta tjónið? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	Ef já, óskast niðurstaða hans send féluginu	

Nauðsynlegt er að eftirtalin gögn fylgi tilkynningu þessari:

<input type="checkbox"/> Arkitektateikningar	<input type="checkbox"/> Úttektaryfirlit byggingarfulltrúa (byggingarsaga)	<input type="checkbox"/> Sérteikningar viðkomandi byggingahluta <small>(Ath. að afrit teikninga þurfa að vera samþykkt af byggingarfulltrúa)</small>
--	--	---

Að auki óskast eftirtalin gögn séu lögð fram, séu þau til:

<input type="checkbox"/> Verklýsing og útböðsgögn	<input type="checkbox"/> Fundargerðir verkfunda	<input type="checkbox"/> Kaupsamningur	<input type="checkbox"/> Ljósmyndir	<input type="checkbox"/> Skoðunarskýrsla óháðs aðila
<input type="checkbox"/> Matsgerð dómkvaddra matsmanna	<input type="checkbox"/> Annað _____			

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

Jafnframt veiti ég Vátryggingafélagi Íslands hf. fullt umboð til þess að afla allra nauðsynlegra gagna frá einkaaðilum og opinberum aðilum, er varða kunna mat á greiðsluskyldu félagsins eða fjárhæð bóta.

Staður og dagsetning

Undirskrift (ásamt starfsheiti ef um fyrirtæki er að ræða)