



# TJÓNSTILKYNNING - BÍLALEIGUTRYGGING

Notice of loss - Car rental insurance

Með tilkynningu þessari skulu fylgja nauðsynleg gögn um tjónið (sjá fylgiskjöl). Tilkynning um tjón ásamt tilheyrandi gögnum skal senda til Tryggingamiðstöðvarinnar. (A claim form accompanies your certificate documents which should be completed and submitted to Tryggingamiðstöðin Limited on your return to Iceland.)

## Vinsamlega skrifið skýrt og helst á ensku (Please print clearly and preferably in English)

Hinir vátryggðu (insured persons) \_\_\_\_\_

### I. Upplýsingar um leigutaka / vátryggða (Details of renter / insured)

Númer kreditkorts (Credit card number) \_\_\_\_\_

Gildistími (Valid) \_\_\_\_\_ Útgáfubanki (Issuing bank) \_\_\_\_\_

Nafn korthafa/leigutaka (Name of cardholder / renter) \_\_\_\_\_

Kt. (ID no.) \_\_\_\_\_ Heimilisfang á Íslandi (Address in Iceland) \_\_\_\_\_

Heimasími (Home) \_\_\_\_\_ Farsími (Mobile) \_\_\_\_\_ Vinnusími (Work) \_\_\_\_\_

Netfang (Email) \_\_\_\_\_

### II. Upplýsingar um slys / skemmdir / tjón (Details of accident / damage / loss)

Nafn þess sem ók bílaleigubílnum þegar slysið / skemmdirnar / tjónið átti sér stað (Name of driver of rental vehicle at time of accident / damage / loss) \_\_\_\_\_

Kennitala (ID no.) \_\_\_\_\_

Hvenær átti slysið / skemmdirnar / tjónið sér stað (Accident / Damage / Loss occurred on)

dagur(day) \_\_\_\_\_ mánuður(month) \_\_\_\_\_ ár(year) \_\_\_\_\_

Borg / Fylki / Land þar sem atburðurinn átti sér stað (City / State / Country where occurred) \_\_\_\_\_

Nánari upplýsingar varðandi slysið / skemmdirnar / tjónið (Details of accident / damage / loss) \_\_\_\_\_

### III. Annar aðili sem hlut átti að máli / bar ábyrgð á slysi / skemmdum / tjóni (Other party involved / responsible for accident / damage / loss)

Nafn ökumanns (Driver's name) \_\_\_\_\_

Heimasími (Home) \_\_\_\_\_ Farsími (Mobile) \_\_\_\_\_ Vinnusími (Work) \_\_\_\_\_

Fullt heimilisfang ökumanns (Driver's full address) \_\_\_\_\_

Nafn vátryggingafélags (Name of insurance company) \_\_\_\_\_

Nr. vátryggingarskrteinis (Policy number) \_\_\_\_\_

### IV. Aðili sem hafa ber samband við vegna tryggingarinnar (Person to contact about insurance)

Fullt heimilisfang þess aðila (Contact's full address) \_\_\_\_\_

Skemmdir á bíl hlutaðeigandi (Damage to their vehicle) \_\_\_\_\_

Hver bar að þínu mati ábyrgð á tjóninu? (Who in your opinion was responsible for the accident?) \_\_\_\_\_

Hefur þú viðurkennt ábyrgð? (Have you admitted liability?)  Já (Yes)  Nei (No)

Nöfn / Heimilisföng vitna, ef einhver eru (Names / Addresses of witnesses, if any) \_\_\_\_\_

## V. Afskipti lögreglu af málinu (Police involvement)

Hafði lögregla/þjóðvegahlögregla afskipti af málinu? (Were the police/highway patrol involved?)  Já (Yes)  Nei (No)

Sé svarið já, tilgreinið nafn lögreglumanns (If yes, name officer) \_\_\_\_\_

Lögreglustöð / Staðsetning (Police department / Location) \_\_\_\_\_

## VI. Bílaleiga (Car Rental)

Nafn bílaleigu (Name of car rental) \_\_\_\_\_ Símanúmer (Tel. number) \_\_\_\_\_

Fullt heimilisfang (Full address) \_\_\_\_\_

Aðili er hafa ber samband við (Contact person) \_\_\_\_\_

Númer bílaleigusamnings (Rental vehicle agreement number) \_\_\_\_\_

## VII. Uppgjör kröfu (Claim Settlement)

Heildarupphæð sem bílaleiga gerir þig ábyrgan fyrir vegna tjóns / skemmda / stulds á bifreiðinni (Total amount car rental holds you liable for in respect of loss / damage / theft to vehicle) \_\_\_\_\_

Hefur þú greitt bílaleigunni einhverja upphæð? (Have you paid any amount to the car rental?)  Já (Yes)  Nei (No)

Ef já, hvaða upphæð? (If yes, amount paid) \_\_\_\_\_

Greiðslumáti (með lausafé, kreditkort, o.s.frv.) (Payment method (cash, credit card etc.)) \_\_\_\_\_

Dagsetning greiðslu (Date of payment) \_\_\_\_\_

Var þetta lokauppgjör þeirrar upphæðar sem þú varst gerð(ur) ábyrg(ur) fyrir? (Was this in full settlement of the amount they hold you liable for?)  Já (Yes)  Nei (No)

Ef nei, hefur þú fengið reikning fyrir upphæðinni? (If no, have you been billed for the amount?)  Já (Yes)  Nei (No)

Hefur þú gert upp þann reikning? (Have you settled the bill?)  Já (Yes)  Nei (No)

Ef nei, hvaða upphæð ert þú gerð(ur) ábyrg(ur) fyrir? (If no, state amount for which you are held for) \_\_\_\_\_

## VIII. Vinnuveitendatrygging vegna viðskiptaferðalaga (Employer's insurance if travelling on business)

Tekur vátryggingavernd einhvers annars bifreiðatryggingaskirteinis, sem gefið er út af bifreiðatryggingafélagi vinnuveitanda þíns, til slyssins / tjónsins / stuldsins á bílaleigubílnum? (Is the accident / damage / loss / theft of the rental vehicle covered by any automobile insurance policy issued by your own motor vehicle insurer or your employer's motor vehicle insurer?)  Já (Yes)  Nei (No)

Ef já, vinsamlegast tilgreinið nánar (If yes, please give details) \_\_\_\_\_

## IX. Yfirlýsing og undirritun (Statement and signature)

Allar yfirlýsingar sem ég hef gefið á þessu eyðublaði eru að minni bestu vitund sannar og réttar (All my statements in this form are true and complete to the best of my knowledge)

Undirskrift (Signature)

Staður og dagsetning (Place & date)

## X. Fylgiskjöl (Documents). Eftirfarandi gögn þurfa að fylgja með (Documents to be included):

- 1.) Eintak af leigusamningi (Copy of a rental agreement)
- 2.) Eintak af greiðslukvittun þinni (ef hún er ekki á leigusamningi) (A copy of your charge receipt (if separate from rental agreement))
- 3.) Eintak af skýrslu löggæsluáðila / lögreglu (ef við á), nemi skemmdir / tjón hærra upphæð en GBP 50.00 (Copy of law enforcement / police report (if applicable) for damage / loss over 50)
- 4.) Eintak leigutaka af skýrslu bílaleigu um tjón af völdum slyssins (Renter's copy of the car rental company's accident damage report)
- 5.) Reikningar / kvittanir / önnur skjöl sem staðfesta þá upphæð sem þú hefur greitt varðandi slys / óhapp / skemmdir / tjón o.s.frv. eða þá upphæð sem bílaleigan / bílaleigufyrirtækið gerir þig ábyrgan fyrir (Invoices / receipts / other documentation confirming the amount you have paid in respect of accident / damage / loss etc. or the car rental company holds you liable for)
- 6.) Önnur gögn sem tjónið varðar (Other documents concerning the loss)
- 7.) Afrit af ökuskrteini (Copy of drivers license)

Vinsamlegast sendið tilkynningu þessa útfyllta ásamt fylgiskjöllum til: (Please, send this complete claim form and documents to:)

Tryggingamiðstöðin hf / Limited

Síðumúli 24

108 Reykjavík

Tel 515 2000