



TRYGGINGAMIÐSTÖÐIN
Síðumúla 24 / 108 Reykjavík
Sími 515 2000 / Fax 515 2020
tm@tm.is / www.tm.is

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 váttryggðu (insured persons) _____

I. Upplýsingar um leigutaka / váttryggða (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 váttryggingafélags (Name of insurance company) _____

Nr. váttryggingarskírteinis (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 váttryggingavernd 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 löggæsluaðila / 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 ökuskirteini (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