

Sillimmatip nr. | *Policensr.*:

Sillimmammik piginnittoq | Forsikringstager

Sillimmammik piginnittoq | *Forsikringstager:*

Najugaq (illoqarfiup normua eqqaamajuk) | *Adresse, post nr. + by:*

Kontonr. | *Kontonr.*

Email adresse:

Oqarasuaat (Attavigineqarsinnaaneq 8-16) | *Telefon (træffetid 8-16):*

Ajoqusiisoq | Skadesvolder

Ateq suliffillu | *Navn og stilling:*

Inuuitt (immersorneqassaaq) | *Fødselsdato og år (skal udfyldes)*

Najugaq (illoqarfiup normua eqqaamajuk) | *Adresse, post nr. + by:*

Ajoqusertoq | Skadeslidte

Ateq suliffillu | *Navn og stilling:*

Ukiutit | *Alder*

Najugaq (illoqarfiup normua eqqaamajuk) | *Adresse, post nr. + by:*

Oqarasuaat (Attavigineqarsinnaaneq 8-16) | *Telefon (træffetid 8-16):*

Ajoquserneq qanga piva | *Hvornår skete skaden:*

Ajoquserneq sumi piva | *Hvor skete skaden (opgives nøjagtigt)*

Ajoquserneq qanoq piva (erseqqilluinnartumik allaatigineqassaaq, titartagartalerluguluuniit) | *Hvordan skete skaden (beskrives så udførligt som muligt, eventuelt bilagt skitse):*

<p>Ajoquserneq suua, suatigut ajoquserpa <i>Hvad er skaden, og hvori består beskadigelsen:</i> Ajoqusersimanerup uppennarsaataani takussutissaq ilanngutequneqarpoq <i>Evt. dokumentation for det beskadigede bedes medsendt</i></p>	
<p>Piumasaqaammik nassiussisoqarpa, qanoq piumasaqarpat <i>Er der fremsat erstatningskrav og da hvilke:</i></p>	
<p>Ajoquserneq qanoq naleqassangatippiuk <i>Hvilket beløb anslår de skaden til:</i></p>	
<p>Ajoqusersimasut atugaappat, attartugaappat, angallanqarpat, iluarsarneqarpat (suliaritippat) Naamik <i>Nej</i> Aap <i>Ja</i> <i>Havde forsikret det beskadigede til lån, leje, afbenyttelse, befordring eller bearbejdelse (reparation):</i> - Sooruna <i>Hvorfor:</i></p>	
<p>Ajoqusernemi kina pisuussuteqarpa <i>Hvem mener de bærer skylden for skadshændelsen:</i></p>	
<p>Sooruna <i>Hvorfor:</i></p>	
<p>Politiit nalunaarusiorpat <i>Er der optaget politirapport:</i> Naamik <i>Nej</i> Aap <i>Ja</i> - Politeeqarfik sorleq <i>På hvilken station:</i></p>	
<p>Sullissinermi nakkutilliisut ilanngunqarpat <i>Har arbejdstilsynet været indblandet:</i> Aap <i>Ja</i> Naamik <i>Nej</i></p>	
<p>Suliffik - atit - adressit takunnittunut <i>Stillinger - navne - adresser på personer som var vidner til skadshændelsen:</i></p>	
<p>Ajoqusertoq sillimmatimik allamik sillimmaqarpa <i>Er skadeslidae dækket af en anden forsikring (f.eks: bygnings-, indbo- eller autokaskoforsikring):</i> Aap <i>Ja</i> Naamik <i>Nej</i></p>	
<p>Sillimmasiisarfik <i>Forsikringselskab:</i></p>	<p>Indregistreringsnr:</p>
<p>Sillimmatip normua <i>Policensr.:</i></p>	<p>Sillimaseqqava immikkut <i>Kaskoforsikret:</i> Aap <i>Ja</i> Naamik <i>Nej</i></p>

Paasisutissiissutaasut ilumoorluinnarneri uppennarsarneqarput | *Underskrift på tro og love til bekræftelse af de givne oplysninger:*

Ulloq | *Dato:* _____ Atsiorneq | *Underskrift:* _____

Kalaallit Sillimmasiisarfiani sulisumit immersugassaq | Udfyldes af Kalaallit Forsikrings repræsentant

<p>Ulloq tiguneqarfik <i>Modtaget dato:</i></p>	<p>Nal. 0-24 <i>Kl. 0-24:</i></p>	<p>AGT:</p>
<p>Allanik ilanngussassaqarpat <i>Eventuelle bemærkninger:</i></p>	<p>Ulloq / Atsiorneq <i>Dato / Signatur:</i></p>	