

Sillimmatip/Ajoqusernerup normua | Police/Skade nr.:

**Sillimmammik piginnittoq | Forsikringstager**

|   |  |
|---|--|
| Sillimmammik piginnittoq   <i>Forsikringstager</i> :                      | CPR/GER nr.:   |
| Najugaq (illoqarfiup normua eqqaamajuk)   <i>Adresse, post nr. + by</i> : | Kontonr.   <i>Kontonr.</i>   |
| Email adresse:  | Oqarasuaat (Attavigineqarsinnaaneq 8-16)   <i>Telefon (træffetid 8-16)</i> : |

**Ajoqusiisoq | Skadesvolder**

|   |  |
|---|--|
| Ateq suliffillu   <i>Navn og stilling</i> :                               | Inuuiit (immersorneqassaaq)   <i>Fødselsdato og år (skal udfyldes)</i> |
| Najugaq (illoqarfiup normua eqqaamajuk)   <i>Adresse, post nr. + by</i> : |  |

**Ajoqusertoq | Skadeslidte**

|  |                        |
|--|------------------------|
| Ateq suliffillu   <i>Navn og stilling</i> :                                  | Ukiutit   <i>Alder</i> |
| Najugaq (illoqarfiup normua eqqaamajuk)   <i>Adresse, post nr. + by</i> :    |                        |
| Oqarasuaat (Attavigineqarsinnaaneq 8-16)   <i>Telefon (træffetid 8-16)</i> : |                        |

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><br/> 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, angallanneqarpat, iluarsarneqarpat (suliaritippat)   Naamik   Nej Aap   Ja<br/> <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   Nej Aap   Ja<br/> - Politeeqarfik sorleq   <i>På hvilken station:</i></p>   |   |
| <p>Sullissinermi nakkutilliisut ilanngunneqarpat   <i>Har arbejdstilsynet været indblandet:</i> Aap   Ja Naamik   Nej</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   Ja Naamik   Nej</p>   |   |
| <p>Sillimmasiisarfik   <i>Forsikringselskab:</i></p>   | <p>Indregistreringsnr:</p>  |
| <p>Sillimmatip normua   <i>Policensr.:</i></p>   | <p>Sillimaseqqava immikkut   <i>Kaskoforsikret:</i> Aap   Ja Naamik   Nej</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 / <i>Atsiorneq   Dato / Signatur:</i></p> |             |