

Henda frágreiðing verður skrivað av tí skadda og váttað av einum ábyrgdarfólki fyri ítróttarliðið. Síðani verður frágreiðingin send til ÍSF skrivstovuna:	Ítróttarsamband Føroya vátta at skaddi er íðkandi limur hjá ÍSF og sostatt tryggjaður. ÍSF avgreiðir síðani skaðafrágreiðingina til:
Ítróttarsamband Føroya Postsmoga 223 110 Tórshavn	Betri Trygging P/F Postsmoga 34 110 Tórshavn

Til skadda	Fulla navn hins skadda:	
	Bústaður:	Føðingardagur:
	Ítróttargrein:	Ítróttarfelag:
	Hevur tú persónstrygging hjá Betri Trygging P/F? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
	Um ja, hvørja:	
	Sáttmálasett/ur: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Banka:
	hjá hvørjum felagið:	Konto nr:
	Avrit av leikarasáttmála skal viðleggjast	
	Nær hendi skaðin:	Tlf.:
	Nágreiniliga verður greitt frá hvussu skaðin hendi:	
Hvør skaði stóðst av vanlukkutilburðinum:		



Til skadda	Nær komst tú undir læknahond:
	Hvør lækni hevur kannað ella viðgjørt teg:
	Eg samtykki hervið, at Betri Trygging P/F kann innheinta og geva víðari allar upplýsingar, sum eru neyðugir fyri avgreiðsluna í málinum, so sum upplýsingar um inntøku frá Taks, heilsuupplýsingar og upplýsingar frá Almannastovuni o.ø. _____, tann _____ Undirskrift skaddi

Til felagið	At skaðatilburðurin er farin fram, sum greitt er frá omanfyri og at hesin fellur innanfyri teir karmar, sum nevndir eru í grein 2 í tryggingartreytunum, vátti eg sum ábyrgdarfólk fyri Ítróttarliðið: _____, tann _____ Undiskrift
-------------	---

Til ÍSF	Hervið verður váttað at omanfyri nevndi var iðkandi limur í ÍSF tann dagin skaðin hendi: _____, tann _____ Undiskrift
---------	---