

Skadeanmälan - Motorfordon

Vänligen TEXTA tydligt, glöm ej underskrift.

Skadedatum			Tidpunkt			Skadeplats: (Län, ort, gata, väg, väg nr etc.)								
Känner polisen till händelsen?			Om JA, polisen i:			Har utandningsprov tagits?			Har blodprov tagits?			Personskador		
Ja		Nej				Ja		Nej		Ja		Nej		Ja

EGET FORDON	OMSTÄNDIGHETER Sätt ett X för gällande alternativ	MOTPARTENS FORDON
Ägaren	Stod parkerad / Stilla	Ägaren
Namn:.....	Lämnade parkeringsplats / Öppnade dörr	Namn:.....
Personnummer:.....	Parkerade vid trottoar / vägkant	Personnummer:.....
Adress:.....	Körde ut ifrån parkeringsområde, tomt eller liknande	Adress:.....
Postadress:.....	Körde in till parkeringsområde, tomt eller liknande	Postadress:.....
Tel dagtid:.....	Körde in i rondell	Tel dagtid:.....
Mobilnr:.....	Körde i rondell	Mobilnr:.....
E-post:.....		E-post:.....
Momspliktig (Ja/Nej).....		Momspliktig (Ja/Nej).....
Fordon	Körde på bakifrån vid körning i samma fil och åt samma håll	Fordon
Fabrikat:.....	Körde åt samma håll men i annan fil	Fabrikat:.....
Regnr:.....	Bytte fil	Regnr:.....
Försäkringsnr:.....	Körde om	Försäkringsnr:.....
Föraren om annan än ägaren:	Svängde till höger	Föraren om annan än ägaren:
Namn:.....	Svängde till vänster	Namn:.....
Personnummer:.....	Backade	Personnummer:.....
Adress:.....	Inkräktade på vägbanan reserverad för mötande trafik	Adress:.....
Postadress:.....	Kom från höger (i korsning)	Postadress:.....
Tel dagtid:.....	Lämnade inte företräde enligt vägmärke / trafiksignal	Tel dagtid:.....
E-post:.....		E-post:.....
Om annat körkort än svenskt, bifoga kopia		Om annat körkort än svenskt, bifoga kopia

Personskador:

Namn, adress och telefon:	Personnummer:	Skadans art:

Skador som t ex cyklist, fotgängare erhö:

Namn, adress och telefon:	Personnummer:	Skadans art:

Materiella skador, t ex annat fordon, staket, lyktstolpe:

Ägarens namn, adress och telefon:	Skadans art och omfattning:

Skiss över olycksplatsen:

<p>Visa med pil kollisionspunkt.</p> <p>Eget fordon</p> <p>Motpartens fordon</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 40px; height: 40px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 40px; height: 40px;">2</div> </div>	<i>Rita tydligt och ange; gator och vägar med namn, fordonens position vid skadetillfället, fordonens färdriktning med pil, vägmärken</i>																

Händelseförloppet: (Vg texta tydligt)

Vem anser ni vållat skadan, och varför?

Vittne 1

Vittne 2

Namn:		Namn:	
Adress:		Adress:	
Post nr och Ort:		Post nr och Ort:	
Telefon:	E-Post:	Telefon:	E-Post:

Kompletterande uppgifter:

Ert fordonets hastighet då faran upptäcktes:	Ert fordonets hastighet i kollisionsögonblicket:	Gällande hastighetsbegränsning:	Avstånd till höger vägkant vid kollisionsplatsen:	Vägens bredd i meter:
Ungefärligt avstånd från ert fordon till kollisionsplatsen när motparten upptäcktes:		Väglag? (vått, torrt, snö, is)	Ljushöjdhållanden: (dagsljus, halvdager, mörker)	Gatu- eller vägbelysning: (tänd, släckt, saknas)
Eget fordonets belysning: (halvljus, varselljus)	Antal personer i eget fordon:	Finns trafiksignaler?	Om Ja, i funktion? (ja, nej)	Har skadan uppkommit vid tävlan? (ja, nej)

Underskrifterna ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport.

Förarens underskrift

Försäkringstagarens underskrift

<p>.....</p> <p>Datum Förarens underskrift</p>	<p>.....</p> <p>Datum Försäkringsstagarens underskrift om annan än föraren</p>
---	---