# Skadeanmälan Fordon

BILDEPÅN

| Skadedatum | Tidpunkt | Skadeplats (ort,gata, väg, väg nr etc.) |
|---|---|---|
| | | |

| Känner polisen till händelsen? | Om Ja, polisen i: | Har utandningsprov tagits? | Ja ☐ Nej ☐ |
|---|---|---|---|
| Ja ☐ Nej ☐ | | Har blodprov tagits? | Ja ☐ Nej ☐ |
| | | Personskador? | Ja ☐ Nej ☐ |

| Fordon A | Omständigheter<br>Sätt ett X för gällande alternativ. | Fordon B |
|---|---|---|
| **Ägaren:**<br>Namn: ……<br>Org./ Persnr: ……<br>Adress: ……<br>Postadress: ……<br>Tel dagtid: ……<br>Mobilnr: ……<br>E-Post: ……<br>Momspliktig: Ja ☐ Nej ☐ | ☐ Stod parkerad / Stilla ☐<br>☐ Lämnade parkeringsplats / Öppnade dörr ☐<br>☐ Parkerade vid trottoar / vägkant ☐<br>☐ Körde ut från parkeringsområde, tomt eller liknande ☐<br>☐ Körde in till parkeringsområde, tomt eller liknande ☐<br>☐ Körde in i rondell ☐<br>☐ Körde i rondell ☐ | **Ägaren:**<br>Namn: ……<br>Org./ Persnr: ……<br>Adress: ……<br>Postadress: ……<br>Tel dagtid: ……<br>Mobilnr: ……<br>E-Post: ……<br>Momspliktig: Ja ☐ Nej ☐ |
| **Fordon:**<br>Fabrikat: ……<br>Regnr: ……<br>Försäkringsnummer: …… | ☐ Körde på bakifrån vid körning i samma fil och åt samma håll ☐<br>☐ Körde åt samma håll men i annan fil ☐<br>☐ Bytte fil ☐<br>☐ Körde om ☐ | **Fordon:**<br>Fabrikat: ……<br>Regnr: ……<br>Försäkringsnummer: …… |
| **Förare:**<br>Namn: ……<br>Pers.nr: ……<br>Adress: ……<br>Postadress: ……<br>Tel dagtid: ……<br>E-Post: ……<br>Om annat körkort än svenskt, bifoga kopia | ☐ Svängde till höger ☐<br>☐ Svängde till vänster ☐<br>☐ Backade ☐<br>☐ Inkräktade på vägbanan reserverad för mötande trafik ☐<br>☐ Kom från höger (i korsning) ☐<br>☐ Lämnade inte företräde enligt vägmärke / trafiksignal ☐ | **Förare:**<br>Namn: ……<br>Pers.nr: ……<br>Adress: ……<br>Postadress: ……<br>Tel dagtid: ……<br>E-Post: ……<br>Om annat körkort än svenskt, bifoga kopia |

**Skiss över olycksplatsen**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Underskrift förare A** **Underskrift förare B**

| | |
|---|---|
| | |

## Kompletterande uppgifter

| Ert fordons hastighet då faran upptäcktes? | Ert fordons hastighet i kollisionsögonblicket? | Gällande hastighets-begränsning | Vägens bredd | Uppmätt avstånd till höger vägkant vid kollisionsplatsen |
|---|---|---|---|---|
| km/tim | km/tim | km/tim | m | m |

| Ungefärligt avstånd från ert fordon tillkollisions-platsen när motpartens fordon upptäcktes? | Väglag? (vått, torrt, snö is) | Har skadan uppkommit vid tävling? | Antal personer inkl. förare i det egna fordonet | Mätarställning vid skadetillfället |
|---|---|---|---|---|
| m | | ☐ Ja ☐ Nej | | mil |

| Är ert fordon på verkstad? | Om ja, verkstadens namn, ort och telefonnr |
|---|---|
| ☐ Ja ☐ Nej | |

| Är bilen bärgad? | Om ja, företagets namn och telefonnr |
|---|---|
| ☐ Ja ☐ Nej | |

## Händelseförlopp

Vem anser ni vara orsak till det inträffade?

## Vittne till händelsen

Namn, Adress, e-Post

## Personskador

### Skador som det egna fordonets förare erhöll

### Skador som det egna fordonets passagerare erhöll

| Namn, adress och telefonnr | Personnummer | Skadan art |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

### Skador som tex cyklist, fotgängare erhöll

| Namn, adress och telefonnr | Personnummer | Skadan art |
|---|---|---|
| | | |

### Materiella skador utöver fordon A eller B. Tex. Vägräcke, staket, vägskylt

| Ägarens namn, adress och telefonnr | Skadans art och omfattning |
|---|---|
| | |
| | |

## Underskrifterna ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport

| Datum | Förarens underskrift |
|---|---|
| | |

| Datum | Försäkringstagarens underskrift |
|---|---|
| | |