

# SINGELSKADA / PARKERINGS SKADA

Reg nr: ..... Skadedag: .....

Skadeplats: .....

Polisanmäld: J / N Polisstation: ..... Blodprov: J / N

Stod parkerad: J / N Vem parkerade bilen: .....

Vittne: J / N Vittnets namn: .....

Vittnets tel.nummer: .....

Förarens namn: .....

Adress: ..... Postadress: .....

Personnr: ..... Körkort giltigt till:.....

Händelseförlopp:.....

.....

.....

.....

.....

Synliga skador: .....

.....

.....

.....

Mobilnr: .....

Hem nr: .....

Mailadress: .....

Underskrift: .....

Datum: .....