

Skadeanmälan motorfordon

Vänligen texta tydligt. Kom ihåg underskrift.

Skadeservice: 033-47 47 90

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

EGET FORDON	OMSTÄNDIGHETER <i>Kryssa i för gällande alternativ</i>	MOTPARTENS FORDON
Ägare	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
Postnummer och ort	Körde in till parkeringsområde, tomt eller liknande	Postnummer och ort
Telefon	Körde in i rondell	Telefon
Mobil	Körde i rondell	Mobil
E-post	Körde på bakifrån vid körning i samma fil och åt samma håll	E-post
Momspliktig (Ja/nej)	Körde åt samma håll men i annan fil	Momspliktig (Ja/nej)
Fordon	Bytte fil	Fordon
Fabrikat	Körde om	Fabrikat
Registreringsnummer	Svängde till höger	Registreringsnummer
Försäkringsnummer	Svängde till vänster	Försäkringsnummer
Förare om annan än ägare	Backade	Förare om annan än ägare
Namn	Inkräktade på vägbanan reserverad för mötande trafik	Namn
Personnummer	Kom från höger (i korsning)	Personnummer
Adress	Lämnade inte företräde enligt vägmärke / trafiksignal	Adress
Postnummer och ort		Postnummer och ort
Telefon		Telefon
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 EXEMPELVIS CYKLIST, FOTGÄNGARE FÅTT		
Namn, adress och telefon	Personnummer	Skadans art

MATERIELLA SKADOR (PÅ EXEMPELVIS ANNAT FORDON, STAKET, LYKTSTOLPE)		
Namn, adress och telefon	Personnummer	Skadans art

