

1 Skadedatum	Klockan	2 Skadeplats	Län, ort, gata, väg, väg nr etc	3 Personskador
		Land.....		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
4 Materiella skador (notera på baksidan)		5 Vittnen Namn, adress och telefon (stryk under passagerare i fordon A eller B).		
På annat fordon än A och B <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		På annat föremål än fordon <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		

FORDON A

6 Försäkringstagare

Namn

Org.nummer

Postadress

Postnummer

Ort/land

Tel. eller e-post

7 Fordon

Registreringsnummer

8 Försäkringsbolag

Bolagets namn

Försäkringsnummer

9 Förare (se körkort)

Namn

Förnamn

Personnr.

Adress

..... Ort/Land

Tel. eller e-post

Körkortsnummer

Kategori (A, B, ...)

Giltigt till

FORDON B

6 Försäkringstagare

Namn

Förnamn

Postadress

Postnummer

Ort/land

Tel. eller e-post

7 Fordon

Registreringsnummer

8 Försäkringsbolag

Bolagets namn

Försäkringsnummer

9 Förare (se körkort)

Namn

Förnamn

Personnr.

Adress

..... Ort/Land

Tel. eller e-post

Körkortsnummer

Kategori (A, B, ...)

Giltigt till

10 Skiss över händelseförloppet

Rita och ange i rutan nedan: 1. Vägarnas sträckning – 2. Färdriktning för fordon A och B – 3. Fordonens position vid skadetillfället – 4. Vägmärken – 5. Namn på vägar, gator

11 Visa med pil kollisionspunkt




Istället för att skissa upp händelseförloppet kan du ta ett fotografi på händelsen med din mobiltelefon.

11 Visa med pil kollisionspunkt



12 Synliga skador

.....

.....

13 Övriga observationer

.....

.....

14 Förarens underskrift

12 Synliga skador

.....

.....

13 Övriga observationer

.....

.....

14 Förarens underskrift

