

# SÅ HÄR FYLLER DU I SKADEANMÄLAN.

## 4. Materiella skador

Vid materiella skador, (vägmärken, staker, mm.) tänk på att du har skyldighet att anmäla skadan till polis eller till ägaren av egendomen. (Om du inte anmäler skadan, kan detta betraktas som obehörigt avvikande från trafikolycka.)

## 5. Vittnesuppgifter

Fyll i uppgifter från vittnen (även passagerare i den egna bilen). Vi kommer (vid behov) att begära ett skriftligt vittnesintyg. Det är viktigt att vi får dessa uppgifter så tidigt som möjligt så att betydelsefulla detaljer inte glöms bort.

## 3. Personskador

Markera om någon fått personskador oavsett om det skett i eget fordon eller motpartens.

## Polis och blodprov

Om polis känner till händelsen och om något blod- eller utandningsprov tagits på någon part måste detta anges.

## Till eget bolag

Dessa uppgifter ligger till grund för vällandebedömningen: Fyll i allt noggrant. Är det något du inte vet eller kommer ihåg, skriv ett "?" i respektive ruta.

## Skadeanmälan - motorfordon

1. Skadedatum: 090215  
 2. Skadeplats: Land SE, GÅGATAN 11  
 3. Personskador: Nej  Ja

4. Materiella skador (notera på baksidan)  
 5. Vittnen Namn, adress och telefon (stryk under passagerare i fordon A eller B)  
 AXEL ANDERSSON, 0703-111111, Pass. i fordon A.

FORDON A		12. OMSTÄNDIGHETER		FORDON B	
6. Försäkringstagare: I2	7. Försäkringstagare: BELLA KLARA	6. Försäkringstagare: BELLA KLARA	7. Fordon: MOTOR	6. Försäkringstagare: BELLA KLARA	7. Fordon: MOTOR
Utdelningsadress: KASERNHÖJDEN 80, 11111, KARLSTAD	Utdelningsadress: ANGEN 12, 33333, GRUUS	Utdelningsadress: ANGEN 12, 33333, GRUUS	8. Försäkringsbolag: KAMMARKOLLEGIET	Utdelningsadress: ANGEN 12, 33333, GRUUS	8. Försäkringsbolag: LF
8. Försäkringsbolag: KAMMARKOLLEGIET	9. Försäkringsbolag: LF	9. Försäkringsbolag: LF	10. Körkort nr: B, C	9. Försäkringsbolag: LF	10. Körkort nr: B, C

## 8. Grönt kort nr.

Endast vid utlandsskada.

## 9. Körkortet

Glöm inte att fylla i giltighetsdatum för körkortet. Körkortsnummer är detsamma som personnummer

## Kompletterande uppgifter till det egna försäkringsbolaget

Ert fordon hastighet då faran upptäcktes? 40 km/tim	Ert fordon hastighet i kollisionssögnbicket? 25 km/tim	Gällande hastighetsbegränsning 50 km/tim	Vägens bredd m	Uppmått avstånd till höger vägkant vid kollisionen? 1 m
Ungefärligt avstånd från Ert fordon till kollisionen? 5 m	Väglag (t ex vätt, torrt, snö, is) TORRT	Ljusförhållanden: Dagsljus <input type="checkbox"/> Halvdager <input type="checkbox"/> Mörker <input checked="" type="checkbox"/>	Gatu- eller vägbelysning: <input checked="" type="checkbox"/> Tänd <input type="checkbox"/> Släckt <input type="checkbox"/> Saknades	Mätarställning vid skadetillfället: 70301
Belysning på det egna fordonet: <input checked="" type="checkbox"/> Helt <input checked="" type="checkbox"/> Halvt <input type="checkbox"/> Parkljus <input type="checkbox"/> Släckt	Har skadan uppkommit vid tävling? NEJ	Antal personer inklusive förare i det egna fordonet: 2	Har utandningsprov tagits på foraren? Om "Ja", företagets namn, adress och telefonnr	Har blodprov tagits på foraren? Om "Ja", företagets namn, adress och telefonnr

## Beskriv händelseförloppet

JAG (A) KÖRDE I RONDELL OCH BLEV PÅKÖRD AV FORDON (B) SOM SKULLE LÄMNAT FÖRETRÄDE ENLIGT VÄGMÄRKE.

## Händelseförlopp

Beskriv händelsen så noggrant som möjligt, det underlättar vällandebedömningen och påskyndar regleringen av skadan.

## Personskador och materiella skador

Skador som det egna fordonets förare erhöll	VÄRK I AXEL	Personnummer	Skadans art
Skador som det egna fordonets passagerare erhöll	AXEL ANDERSSON	638019-4113	NACKE, HUVUD
Skador som t ex cyklist, fotgängare erhöll			
Materiella skador utöver fordonen A och B, t ex annat fordon (ange reg.nr) /staket/belysningsstolpe/djur			

## Skador

Fyll i alla uppgifter så att vi kan kontakta berörda parter.

## Underskrift

Den är nödvändig för att vi skall veta vem som är uppgiftslämnare och för att undvika missförstånd.

Underskrifterna ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport

Förarens underskrift: 090216 Karl Karlsson

Försäkringstagarens underskrift: \_\_\_\_\_

Flytande försäkring (Gäller endast bilhandlare):  Förs. tagaren  Kunden  Nej  Ja

Fordontyp/ användningssätt (Gäller endast i yrkestrafik): \_\_\_\_\_

10. Visa med pil kollisionspunkt: →

11. Synliga skador: Hö framskärm hjulhus

11. Synliga skador: Vä framskärm

13. Skiss över händelseförloppet

14. Övriga observationer:

15. Förarnas underskrifter: A Klara Bella, B \_\_\_\_\_

## 13. Händelsen

Rita gärna en skiss över händelsen. Markera bilarna med A respektive B. Obs! Om skadeanmälan är underskriven av båda parter, så skall skissen göras gemensamt.

Tänk på att tydligt redogöra för händelseförlopp och tidpunkt när skadan skett. Det är viktigt för att försäkringen ska gälla och regleringen ska gå snabbare.

Visa alltid med pil var skadan sitter på bilen och ange i text vad som skadats under synliga skador. Vid personskada är det viktigt att Du anger personnummer på den/de skadade så vi kan kontakta personen/personerna.

Har du frågor om skadeanmälan motorfordon så är du välkommen att ringa på 054-22 12 00. Vi svarar gärna på dina frågor.