

<b>1. Skadedatum</b>	<b>Klockan</b>	<b>2. Skadeplats:</b>	Län, ort, gata, väg, väg nr etc.	<b>3. Personskador</b>
		Land		Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

**4. Materiella skador** (notera på baksidan)

På annat fordon än A och B: Nej  Ja

På annat föremål än fordon: Nej  Ja

**5. Vittnen** Namn, adress och telefon (stryk under passagerare i fordon A eller B)

.....

.....

.....

## FORDON A

**6. Försäkringstagare**

Namn: .....

Förnamn: .....

Utdelningsadress: .....

Postnr: ..... Ort/Land: .....

Tel. eller E-post: .....

**7. Fordon**

MOTOR	SLÅP
Fabrikat och typ: .....	Registreringsnummer: .....
Registreringsnummer: .....	Registreringsland: .....
Registreringsland: .....	Registreringsland: .....

**8. Försäkringsbolag**

Bolagets namn: .....

Försäkringsnr: .....

Grönt kort nr: .....

Giltighetstid för försäkringsbevis eller Grönt kort nr: från: ..... till: .....

Försäkringsmäklare: .....

Namn: .....

Adress: ..... Ort/Land: .....

Tel. eller E-post: .....

Vagnskadeförsäkr./garanti: Nej  Ja

**9. Förare** (se körkort)

Namn: .....

Förnamn: .....

Personnr: .....

Adress: ..... Ort/Land: .....


Tel. eller E-post: .....

Körkortsnr: .....

Kategori (A, B, ...): .....

Giltigt till: .....

**10. Visa med pil kollisionspunkt:** →



**11. Synliga skador:**

.....

.....

**14. Övriga observationer:**

.....

.....

## 12. OMSTÄNDIGHETER

↓ Sätt ett kryss (X) för gällande alternativ. ↓

**A** \* Stryk det som inte är tillämpligt. **B**

1 stod parkerad/stannade \*

2 lämnade parkeringsplats/öppnade dörr \*

3 parkerade vid trottoar-väggkant

4 körde ut från parkeringsområde, tomt, äga eller liknande

5 körde in till parkeringsområde, tomt, äga eller liknande

6 körde in i rondell

7 körde i rondell

8 körde på bakifrån vid körning i samma fil och åt samma håll

9 körde åt samma håll men i annan fil

10 bytte fil

11 körde om

12 svängde till höger

13 svängde till vänster

14 backade

15 inkräktade på vägbanan reserverad för mötande trafik

16 kom från höger (korsning)

17 lämnade inte företräde enligt vägmärke/trafiksinal

← **Ange antalet kryss som Ni markerat** →

**Måste signeras av båda förarna**  
- ej erkännande av skuld - endast uppgifter om händelsen, för snabb behandling av ärendet

**13. Skiss över händelseförloppet** **13.**

Rita och ange: 1. Vägarnas sträckning. - 2. Fordonen A:s och B:s färdriktning. - 3. Fordonets position vid skadetillfället. - 4. Vägmärken. - 5. Namn på vägar, gator.

## FORDON B

**6. Försäkringstagare**

Namn: .....

Förnamn: .....

Utdelningsadress: .....

Postnr: ..... Ort/Land: .....

Tel. eller E-post: .....

**7. Fordon**

MOTOR	SLÅP
Fabrikat och typ: .....	Registreringsnummer: .....
Registreringsnummer: .....	Registreringsland: .....
Registreringsland: .....	Registreringsland: .....

**8. Försäkringsbolag**

Bolagets namn: .....

Försäkringsnr: .....

Grönt kort nr: .....

Giltighetstid för försäkringsbevis eller Grönt kort nr: från: ..... till: .....

Försäkringsmäklare: .....

Namn: .....

Adress: ..... Ort/Land: .....

Tel. eller E-post: .....

Vagnskadeförsäkr./garanti: Nej  Ja

**9. Förare** (se körkort)

Namn: .....

Förnamn: .....

Personnr: .....

Adress: ..... Ort/Land: .....

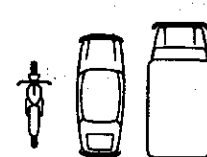
Tel. eller E-post: .....

Körkortsnr: .....

Kategori (A, B, ...): .....

Giltigt till: .....

**10. Visa med pil kollisionspunkt:** →



**11. Synliga skador:**

.....

.....

**14. Övriga observationer:**

.....

.....

**15. Förarnas underskrifter** **15.**

**A**

**B**

"Eftertryck är förbjudet utan tillstånd av CEA, som är innehavare av copyrighten. Varje förändring eller modifiering av denna handling utan föregående tillstånd av CEA kommer att bli föremål för lägs åtgärd".