

3. Övriga händelser mellan fordon (Standardblankett för Europa)

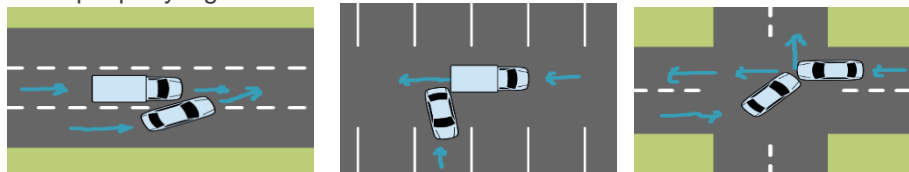
Används även vid kollision med annat föremål till exempel staket, lyktstolpe etc. Ska alltid användas vid kollision med utländska fordon.

Förarna kan fylla i skadeanmälan tillsammans.

Den ena parten kan ta ett foto på den ifyllda skadeanmälan och spara som en kopia.

För att vi ska kunna förstå vad som hänt är det viktigt att ni fyller i blanketten noggrant och tydligt och att ni gör en tydlig skiss över händelsen.

Exempel på tydliga skisser:



Parterna får sedan göra en egen beskrivning av händelsen till sitt egna försäkringsbolag.

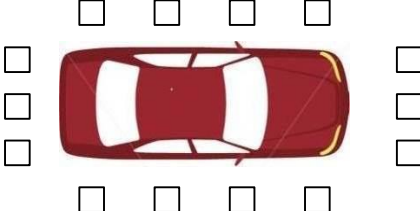
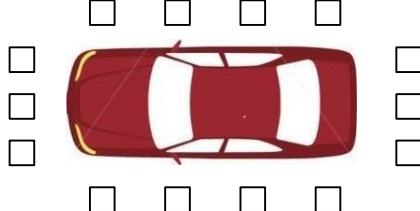
Ta gärna foton på skadeplatsen och på fordonens skador och skicka dem till oss.

Det går bra att skicka till oss via E-post. Skadeanmälan, utländskt körkort och övriga handlingar kan skannas eller fotas av och bifogas i mailet till oss.

Behöver ditt fordon bärgas från skadeplatsen, ring Assistancekåren på tfn: 020-912 912.

Skadeanmälan – Fordon – Övriga händelser

Skadedatum (åååå-mm-dd)	Klockslag	Skadeplats: Gata/väg och ort/kommun	Finns vittnen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Var polisen på plats: Om ja, polisen i <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Resultat av utandningsprov <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Ej tagits	Resultat av blodprov <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Ej tagits
Uppstod personskada? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

Eget fordon (A)		Omständigheter		Motpartens Fordon (B)	
		Sätt (x) för gällande alternativ			
Ägarens namn		<input type="checkbox"/>	1. Stod parkerad / stilla	<input type="checkbox"/>	Ägarens namn
Person- eller organisationsnummer		<input type="checkbox"/>	2. Lämnade parkeringsplats/ öppnade dörr	<input type="checkbox"/>	Person- eller organisationsnummer
Telefon (dagtid)		<input type="checkbox"/>	3. Parkerade vid trottoar/väggkant	<input type="checkbox"/>	Telefon dagtid
E-post (texta tydligt)		<input type="checkbox"/>	4. Körde ut från parkerings- område, tomt eller liknande	<input type="checkbox"/>	E-post (texta tydligt)
Förarens namn		<input type="checkbox"/>	5. Körde in till parkerings- område, tomt eller liknande	<input type="checkbox"/>	Förarens namn
Personnummer (Viktigt)		<input type="checkbox"/>	6. Körde in i rondell	<input type="checkbox"/>	Personnummer (Viktigt)
Telefon (dagtid)		<input type="checkbox"/>	7. Körde i rondell	<input type="checkbox"/>	Telefon (dagtid)
Gällande utländskt körkort (om ja, bifoga kopia) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/>	8. Körde på bakifrån vid körning i samma fil och åt samma håll	<input type="checkbox"/>	Gällande utländskt körkort <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Registreringsnummer	Fordon (Fabrikat)	<input type="checkbox"/>	9. Körde åt samma håll men i annan fil	<input type="checkbox"/>	Registreringsnummer
Registreringsnummer	Släp (Fabrikat)	<input type="checkbox"/>	10. Bytte fil	<input type="checkbox"/>	Registreringsnummer
Fordon utan reg-nr. Ange Försäkringsnummer		<input type="checkbox"/>	11. Körde om	<input type="checkbox"/>	Land och försäkringsbolag (om inte svenskregistrerat)
Markera Kollisionspunkten		<input type="checkbox"/>	12. Svängde höger	<input type="checkbox"/>	Markera Kollisionspunkten
		<input type="checkbox"/>	13. Svängde vänster	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	14. Backade	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	15. Inkräktade på vägbanan reserverade för mötande	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	16. Kom från höger i korsning	<input type="checkbox"/>	
Synliga skador eget fordon		<input type="checkbox"/>	17. Lämnade inte företräde enligt vägmärke/trafiksinal	<input type="checkbox"/>	Synliga skador motpartens fordon

Skiss över olycksplatsen

Eget fordon, markera med A i skissen	Här ritas du din skiss.	Motparten, markera med B i skissen

Förarnas underskrifter

Förarens underskrift - Eget fordon (A)	Förarens underskrift - Motparten (B)
--	--------------------------------------

Underskrift ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport samt övrig utredning i ärendet.

