

Skadeanmälan – motorfordon – ett fordon

texta tydligt eller fyll i anmälan på datorn före utskrift

Skadedatum	Tidpunkt	Skadeplats (Län, ort, gata, väg etc.)		
Är polisen informerad <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Om ja, polisen i:	Resultat av utandningsprov <input type="checkbox"/> neg <input type="checkbox"/> pos <input type="checkbox"/> ej tagits	Har blodprov tagits? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Uppstod personskada <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej

Fordon

Reg nr	Fabrikat/modell	Försäkringsnummer
--------	-----------------	-------------------

Ägare

Förare om annan än ägaren

Namn	Namn	
Person- eller organisationsnummer	Personnummer	
Adress	Adress	
Postadress	Postadress	
Telefon (dagtid)	Telefon (dagtid)	
E-post	E-post	
Bankkonto för utbetalning av ersättning	Momspliktig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Om annat körkort än svenskt, bifoga kopia. Gäller skadan EU-moped, bifoga kopia på förarbevis
Händelseförlopp (texta tydligt)		
Ert fordonets hastighet då faran upptäcktes:	Fordonets hastighet vid olyckan:	Gällande hastighetsbegränsning:
		Väglag? <input type="checkbox"/> torrt <input type="checkbox"/> vått <input type="checkbox"/> snö <input type="checkbox"/> is
Antal personer i fordonet:	Står fordonet på verkstad? Om ja vilken? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Anlitades bärgare <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Synliga skador på fordonet		

Personskador

Namn, adress och telefon:	Personnummer	Skadans art:
Namn, adress och telefon:	Personnummer	Skadans art:
Namn, adress och telefon:	Personnummer	Skadans art:

Materiella skador, t ex staket, lyktstolpe etc.

Ägarens namn, adress och telefon:	Skadans art och omfattning:
-----------------------------------	-----------------------------

Underskrifterna ger Länsförsäkringar fullmakt att beställa eventuella polisrapporter.

Förarens underskrift

Försäkringstagarens underskrift

Ort och datum

Ort och datum