

Skademelding-motorvogn

meldingen er ingen skyldnermeldelse, men en innmelding av fakta om hendelsen med henblikk på raske behandling. Må undertegnes av begge førerne.

1. Skadedata	Klokken	2. Skadested, (gate/gatekryss, veinr. husnr. mest mulig eksakt)	Kommune	Land	3. Personskade
		NEI ☐ JA ☐			
4. Annen materiell skade enn på kjøretøy A og B		NEI ☐ Skade på andre objekter enn kjøretøy JA ☐ Se pkt. 29			
Gi nærmere opplysninger om personskade eller annen materiell skade i pkt. 29 og 34-37 5. Vitner (navn, adresse, telefon) - notér om vitnet/vitnene var passasjer i kjøretøy A eller B					

KJØRETØY A

6. Forsikrings-taker Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)

Fornavn, mellomnavn	Fødselsnr.
Adresse	
Postnr./-sted, land	Oppgavepliktig for m.v.a. ☐ NEI ☐ JA
Telefon privat	Telefon arbeidssted
Mobiltlf.	E-post

7. Kjøretøy Kjennetegn (reg.nr.)
 Merke/Type
 Registreringsland

Tilhenger Kjennetegn (reg.nr.)
 Merke/Type
 Registreringsland

8. Forsikrings-selskap Navn
 Forsikringsavtalenr.
 Grønt kort nr. (skade utenfor Norden) Gyldig til dato

9. Fører Etternavn (BLOKKBOKSTAVER)
 Fornavn, mellomnavn Fødselsnr. (11 siffer) Alder
 Adresse
 Postnr./-sted, land
 Telefon Mobiltlf. E-post
 Førerkortnr. Klasse
 Utstedt dato Gyldig til

10. Markér med pil (→) det første berøringspunkt ved kollisjon

11. Synlige skader på kjøretøy A

14. Bemerkninger/eventuelle forbehold v/uenighet, fører A

12. Sett kryss i aktuelle felt. *Stryk det som ikke passer.

A 1. *Parkert/Sto stille i kollisjonøyeblikket 2. *Satte kjøretøyet i bevegelse/åpnet dør 3. Var i ferd med å stoppe 4. Kjørte ut fra parkeringsplass, privat område, gårdsvei o.l. 5. Kjørte inn på parkeringsplass, privat område, gårdsvei o.l. 6. Kjørte <u>inn</u> i en rundkjøring 7. Kjørte <u>i</u> en rundkjøring 8. Kjørte på bakfra i samme retning og samme kjørefelt 9. Kjørte i samme retning i annet kjørefelt 10. Skiftet kjørefelt 11. Kjørte forbi 12. Svingte til høyre 13. Svingte til venstre 14. Rygget 15. Kom inn på del av veien bestemt for trafikk i motsatt retning 16. Kom fra høyre i et kryss 17. Fulgte ikke varsel om vikeplikt eller rødt lys	B 1. *Parkert/Sto stille i kollisjonøyeblikket 2. *Satte kjøretøyet i bevegelse/åpnet dør 3. Var i ferd med å stoppe 4. Kjørte ut fra parkeringsplass, privat område, gårdsvei o.l. 5. Kjørte inn på parkeringsplass, privat område, gårdsvei o.l. 6. Kjørte <u>inn</u> i en rundkjøring 7. Kjørte <u>i</u> en rundkjøring 8. Kjørte på bakfra i samme retning og samme kjørefelt 9. Kjørte i samme retning i annet kjørefelt 10. Skiftet kjørefelt 11. Kjørte forbi 12. Svingte til høyre 13. Svingte til venstre 14. Rygget 15. Kom inn på del av veien bestemt for trafikk i motsatt retning 16. Kom fra høyre i et kryss 17. Fulgte ikke varsel om vikeplikt eller rødt lys
---	---

Antall avkryssede felt

13. Tegn skisse av uhellet som inneholder:
 ● Gate/vei med navn ● Kjøretøy med merking: A og B ● Kjøretøyenes retning før kollisjonen
 ● Avstand fra kjøretøyene til veikant og/eller til fast punkt i kollisjonøyeblikket
 ● Trafikkskilt ● Bremsespor (lengde) ● Veibredde

A

B

KJØRETØY B

6. Forsikrings-taker Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)

Fornavn, mellomnavn	Fødselsnr.
Adresse	
Postnr./-sted, land	Oppgavepliktig for m.v.a. ☐ NEI ☐ JA
Telefon privat	Telefon arbeidssted
Mobiltlf.	E-post

7. Kjøretøy Kjennetegn (reg.nr.)
 Merke/Type
 Registreringsland

Tilhenger Kjennetegn (reg.nr.)
 Merke/Type
 Registreringsland

8. Forsikrings-selskap Navn
 Forsikringsavtalenr.
 Grønt kort nr. (skade utenfor Norden) Gyldig til dato

9. Fører Etternavn (BLOKKBOKSTAVER)
 Fornavn, mellomnavn Fødselsnr. (11 siffer) Alder
 Adresse
 Postnr./-sted, land
 Telefon Mobiltlf. E-post
 Førerkortnr. Klasse
 Utstedt dato Gyldig til

10. Markér med pil (→) det første berøringspunkt ved kollisjon

11. Synlige skader på kjøretøy B

14. Bemerkninger/eventuelle forbehold v/uenighet, fører B

Det er viktig å tegne en tydelig og korrekt skisse, se tegneeksempel på omslaget.

Husk at begge førerne underskriver
 15. Førerens underskrift - kjøretøy A
 15. Førerens underskrift - kjøretøy B

Supplerende opplysninger fra fører - MÅ ALLTID FYLLES UT

16. Hastighet	Da situasjonen oppsto	km/t	I kollisjons-øyeblikket	km/t	Fartsgrense på stedet	km/t				
17. Veidekke	☐ Fast dekke	☐ Grus	18. Føre	☐ Tørt	☐ Vått	☐ Snø/Is				
19. Værforhold	☐ Opphold	☐ Regn	☐ Snø	☐ Tåke	Temperatur ca. °C					
20. Lysforhold	☐ Dagslys	☐ Skumring	☐ Mørkt	☐ Gatelys tent	21. Lys som var i bruk	☐ Fjern-lys	☐ Nær-lys	☐ Park-lys	☐ Ekstralys	☐ Brukte ikke lys
22. Utstyr som var i bruk	☐ Kjettinger	☐ Vinterdekk uten pigger	☐ Piggdekk	☐ Sommerdekk	23. Signal gitt med	☐ Blink-lys	☐ Horn	☐ Lys		
24. Ansvarlig Hvem er etter din mening ansvarlig for skadene?	☐ Forer A	☐ Forer B	☐ Annen	☐ Vet ikke	25. Kjøretøyet ble benyttet i næring	☐ NEI	☐ JA			
26. Rus-/legemiddel Hadde føreren inntatt alkohol/ rusmidler/trafikkfarlige legemidler?	☐ NEI	☐ JA	Hvis ja, kryss av for:		☐ Alkohol	☐ Andre rusmidler	☐ Legemidler	Utåndings-/ blodprøve tatt	☐ NEI	☐ JA
27. Kilometerstand	28. Er bilrednings-firma tilkalt	☐ NEI	☐ JA	☐ Hvis ja, hvilket firma?						
29. Annen materiell skade enn på kjøretøy A og B (skadet gjenstand/eiendom)										
30. Tidligere skader ☐ NEI ☐ JA Hvis ja, gi en kort beskrivelse										
31. Eierens navn og adresse Postnr./-sted Tlf. Mobiltlf. E-post										
32. Politi Behandles saken hos politiet? ☐ NEI ☐ JA Hvis ja, hvilket politidistrikt/lensmannskontor?										
33. Beskriv så tydelig som mulig hvordan uhellet skjedde (om nødvendig bruk eget ark)										

PERSONSKADER SKAL MELDES TIL POLITIET
Bruk eget ark ved flere enn tre personskader.

34. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Telefon	☐ Kvinne ☐ Mann	Født dato
	Postnr./-sted	Mobiltlf.	E-post		
	☐ Fører ☐ Passasjer ☐ Fotgjenger ☐ Syklist ☐ Sikring	☐ Bil-belte ☐ Kollisjons-pute ☐ Barne sikring ☐ Hjelme ☐ Ingen			
	☐ Omkommet ☐ Innlagt på sykehus ☐ Lege-behandlet ☐ Behandlet av lege/sykehus				
35. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Telefon	☐ Kvinne ☐ Mann	Født dato
	Postnr./-sted	Mobiltlf.	E-post		
	☐ Fører ☐ Passasjer ☐ Fotgjenger ☐ Syklist ☐ Sikring	☐ Bil-belte ☐ Kollisjons-pute ☐ Barne sikring ☐ Hjelme ☐ Ingen			
	☐ Omkommet ☐ Innlagt på sykehus ☐ Lege-behandlet ☐ Behandlet av lege/sykehus				
36. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Telefon	☐ Kvinne ☐ Mann	Født dato
	Postnr./-sted	Mobiltlf.	E-post		
	☐ Fører ☐ Passasjer ☐ Fotgjenger ☐ Syklist ☐ Sikring	☐ Bil-belte ☐ Kollisjons-pute ☐ Barne sikring ☐ Hjelme ☐ Ingen			
	☐ Omkommet ☐ Innlagt på sykehus ☐ Lege-behandlet ☐ Behandlet av lege/sykehus				
37. Skadet person i motpartens kjøretøy		☐ NEI ☐ JA	Hvis ja, hvor mange?		
38. Dato	39. Forsikringstaker er kjent med ovennevnte opplysninger		40. Førerens underskrift		
	Underskrift	Gjenta med blokkbokstaver	Underskrift	Gjenta med blokkbokstaver	

