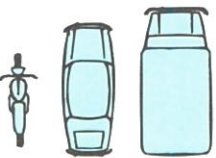


Skademelding-motorvogn

meldingen er ingen skyldnermeldelse, men en innstilling av fakta om hendelsen med henblikk på raskest 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 ☐ JA ☐ Se pkt. 29	Skade på andre objekter enn kjøretøy		NEI ☐ JA ☐	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					KJØRETØY B				
6. Forsikrings-taker					6. Forsikrings-taker				
Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)					Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)				
Fornavn, mellomnavn					Fornavn, mellomnavn				
Fødselsnr.					Fødselsnr.				
Adresse					Adresse				
Postnr./-sted, land					Postnr./-sted, land				
Oppgave-pliktig for m.v.a.					Oppgave-pliktig for m.v.a.				
NEI ☐ JA ☐					NEI ☐ JA ☐				
Telefon privat					Telefon privat				
Telefon arbeidssted					Telefon arbeidssted				
Mobiltlf.					Mobiltlf.				
E-post					E-post				
7. Kjøretøy					7. Kjøretøy				
Kjennetegn (reg.nr.)					Kjennetegn (reg.nr.)				
Tilhenger					Tilhenger				
Kjennetegn (reg.nr.)					Kjennetegn (reg.nr.)				
Merke/Type					Merke/Type				
Registreringsland					Registreringsland				
8. Forsikrings-selskap					8. Forsikrings-selskap				
Navn					Navn				
Forsikringsavtalenr.					Forsikringsavtalenr.				
Kasko-forsikring					Kasko-forsikring				
NEI ☐ JA ☐					NEI ☐ JA ☐				
Grønt kort nr. (skade utenfor Norden)					Grønt kort nr. (skade utenfor Norden)				
Gyldig til dato					Gyldig til dato				
9. Fører					9. Fører				
Etternavn (BLOKKBOKSTAVER)					Etternavn (BLOKKBOKSTAVER)				
Kjønn					Kjønn				
Kvinne ☐ Mann ☐					Kvinne ☐ Mann ☐				
Fornavn, mellomnavn					Fornavn, mellomnavn				
Fødselsnr. (11 siffer)					Fødselsnr. (11 siffer)				
Alder					Alder				
Adresse					Adresse				
Postnr./-sted, land					Postnr./-sted, land				
Telefon					Telefon				
Mobiltlf.					Mobiltlf.				
E-post					E-post				
Førerkortnr.					Førerkortnr.				
Klasse					Klasse				
Utstedt dato					Utstedt dato				
Gyldig til					Gyldig til				
10. Markér med pil (→) det første berøringspunkt ved kollisjon					10. Markér med pil (→) det første berøringspunkt ved kollisjon				
									
11. Synlige skader på kjøretøy A					11. Synlige skader på kjøretøy B				
14. Bemerkninger/eventuelle forbehold v/uenighet, fører A					14. Bemerkninger/eventuelle forbehold v/uenighet, fører B				
Husk at begge førerne underskriver					Husk at begge førerne underskriver				
15. Førerens underskrift - kjøretøy A					15. Førerens underskrift - kjøretøy B				
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	

