

Denna blankett används för att beskriva olyckans förlopp. Den innebär inte att någon erkänner skuld. Fylls i av båda förarna.

1. Datum för olyckan

Klockslag

2. Plats

FORDON A

6. Försäkringstagare/Försäkrad

(se försäkringsbevis)

Efternamn

Förnamn

Adress

PostnrLand

Telefon/ e-post

7.1 Motorfordon

7.2 Släpvagn

Märke, typ

Registreringsnummer

Registreringsland

8. Försäkringsbolag

(se försäkringsbevis)

Bolagets namn

Försäkringsnummer

Grönt kort-nummer

Försäkringsbevis/grönt kort giltigt

från till

Kontor (byrå eller mäklare)

Namn

Adress

PostnrLand

Telefon/ e-post

Täcks skadorna på fordonet av försäkringen?

nejja

9. Förare

(se körkort)

Efternamn

Förnamn

Födelsedatum

Adress

PostnrLand

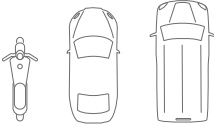
Telefon/ e-post

Körkortsnummer

Behörighet (A,B,...)

Körkort giltigt till

10. Markera med en pil den första kontaktpunkten på fordon A



11. Synliga skador på fordon A

14. Egna anmärkningar

3. Personskador

Skadade/lindrigt skadade?

nejja

4. Sakskador

på andra fordon än A och B

nejja

på andra föremål än fordon

nejja

12. Omständigheter

Kryssa i de rutor som stämmer för att förtydliga skissen. Stryk över det som inte gäller.

A

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

Ange antalet ikryssade rutor.

B

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

13. Skiss över olyckan i kollisionssögnblicket

Ange: 1. körfältens sträckning 2. färdriktning för fordon A och B (med pilar) 3. deras position i kollisionssögnblicket 4. vägmärken 5. gatunamn

Båda förarna måste skriva under. Underskriften innebär inte att någon erkänner skuld - den bekräftar endast personuppgifterna och det beskrivna förloppet, vilket påskyndar handläggningen.

15. Båda förarnas underskrifter

A

B

BLANKETT

Europeisk skadeanmälan

5. Vittnen

(stryk under passagerare)

Namn, adresser, telefon

FORDON B

6. Försäkringstagare/Försäkrad

(se försäkringsbevis)

Efternamn

Förnamn

Adress

PostnrLand

Telefon/ e-post

7.1 Motorfordon

7.2 Släpvagn

Märke, typ

Registreringsnummer

Registreringsland

8. Försäkringsbolag

(se försäkringsbevis)

Bolagets namn

Försäkringsnummer

Grönt kort-nummer

Försäkringsbevis/grönt kort giltigt

från till

Kontor (byrå eller mäklare)

Namn

Adress

PostnrLand

Telefon/ e-post

Täcks skadorna på fordonet av försäkringen?

nejja

9. Förare

(se körkort)

Efternamn

Förnamn

Födelsedatum

Adress

PostnrLand

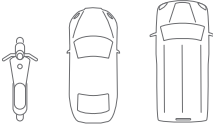
Telefon/ e-post

Körkortsnummer

Behörighet (A,B,...)

Körkort giltigt till

10. Markera med en pil den första kontaktpunkten på fordon B



11. Synliga skador på fordon B

14. Egna anmärkningar