



1 Olyckan hände, datum Tid 2 Postnr / Ort 3 Skadade inkl. lätt skadade  
nej  ja

4 Materiell skada på andra fordon än A och B: ja  nej  andra föremål än fordon: ja  nej  5 Vittnen: namn, adresser, telefon

**Fordon A**  
6 Försäringstagare/ den försäkrade\* \* se försäkringsintyg  
Efternamn .....  
Förnamn .....  
Adress .....  
Postnr ..... Land .....  
Tel. eller e-post .....

7 Fordon  
Motorfordon: Märke, typ .....  
Släpvagn: Registreringsnummer .....  
Registreringsnummer .....  
registrerat i landet .....  
registrerat i landet .....

8 Försäkringsbolag (se försäkringsbevis)  
Namn .....  
Kontraktnummer .....  
Gröna kortets nummer .....  
Försäkringsbevis eller grönt kort giltigt f.o.m ..... t.o.m .....  
Expeditionens namn (kontor eller mäklare) .....  
Adress .....  
Land .....  
Tel. eller e-post .....  
Är de materiella skadorna på fordonet försäkrade på grund av kontraktet? nej  ja

9 Bilförare (se körkort)  
Efternamn .....  
Förnamn .....  
Födelsedatum .....  
Adress .....  
Land .....  
Tel. oder e-post .....  
Körkortsnummer .....  
Körkortsklass (A, B, ...) .....  
Körkort giltigt t.o.m .....



11 Synliga skador på fordon A

14 Egna anmärkningar

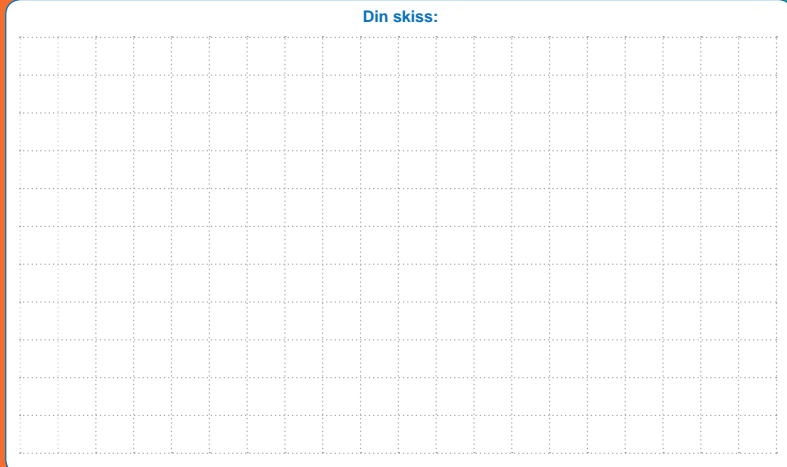
Olycksförhållanden

Kryssa i varje motsvarande ruta för att precisera skissen. Stryk den text som inte stämmer:

A	Hur kom det sig att olyckan hände?	B
1	parkerade / stannade till	1
2	lämnade en parkeringsplats / öppnade en bildörr	2
3	höll på att parkera	3
4	lämnade en parkeringsplats, en privat tomt, en väg	4
5	började köra in på en parkeringsplats, en privat tomt, en väg	5
6	körde in i en rondell	6
7	körde i en rondell	7
8	stötte ihop med häcken vid körning i samma riktning och i samma fil	8
9	körde i samma riktning och i en annan fil	9
10	bytte fil	10
11	körde om	11
12	tog av till höger	12
13	tog av till vänster	13
14	backade	14
15	körde över till filen i motsatt riktning	15
16	kom från höger (i en korsning)	16
17	hade inte beaktat en huvudled eller ett rött ljus	17

Var god uppge antalet kryssade rutor

13 Skiss av olyckan vid den tidpunkt krocken hände  
Komplettera din skiss senare på se.accidentsketch.com  
Var god ange: 1. filernas riktningar  
2. fordonen A och B:s körriktning (med pilar)  
3. deras position vid den tidpunkt krocken hände  
4. vägmärkena 5. gatunamnen



**Fordon B**  
6 Försäringstagare/ den försäkrade\* \* se försäkringsintyg  
Efternamn .....  
Förnamn .....  
Adress .....  
Postnr ..... Land .....  
Tel. eller e-post .....

7 Fordon  
Motorfordon: Märke, typ .....  
Släpvagn: Registreringsnummer .....  
Registreringsnummer .....  
registrerat i landet .....  
registrerat i landet .....

8 Försäkringsbolag (se försäkringsbevis)  
Namn .....  
Kontraktnummer .....  
Gröna kortets nummer .....  
Försäkringsbevis eller grönt kort giltigt f.o.m ..... t.o.m .....  
Expeditionens namn (kontor eller mäklare) .....  
Adress .....  
Land .....  
Tel. eller e-post .....  
Är de materiella skadorna på fordonet försäkrade på grund av kontraktet? nej  ja

9 Bilförare (se körkort)  
Efternamn .....  
Förnamn .....  
Födelsedatum .....  
Adress .....  
Land .....  
Tel. oder e-post .....  
Körkortsnummer .....  
Körkortsklass (A, B, ...) .....  
Körkort giltigt t.o.m .....



11 Synliga skador på fordon B

14 Egna anmärkningar

15 Bilförarnas underskrifter





1 Olyckan hände, datum Tid

2 Postnr / Ort

3 Skadade inkl. lätt skadade  
nej  ja

4 Materiell skada på  
andra fordon än A och B: nej  ja  andra föremål än fordon: nej  ja

5 Vittnen: namn, adresser, telefon

**Fordon A**

6 Försäkringstagare/ den försäkrade\* \* se försäkringsintyg  
Efternamn   
Förnamn   
Adress   
Postnr  Land   
Tel. eller e-post

7 Fordon

Motorfordon: Märke, typ   
Registreringsnummer   
registrerat i landet

Släpvagn: Registreringsnummer   
registrerat i landet

8 Försäkringsbolag (se försäkringsbevis)

Namn   
Kontraktnummer   
Gröna kortets nummer   
Försäkringsbevis eller grönt kort giltigt f.o.m   
t.o.m   
Expeditionens namn (kontor eller mäklare)   
Adress   
Land   
Tel. eller e-post   
Är de materiella skadorna på fordonet försäkrade på grund av kontraktet? nej  ja

9 Bilförare (se körkort)

Efternamn   
Förnamn   
Födelsedatum   
Adress   
Land   
Tel. oder e-post   
Körkortnummer   
Körkortsklass (A, B, ...)   
Körkort giltigt t.o.m



11 Synliga skador på fordon A

14 Egna anmärkningar

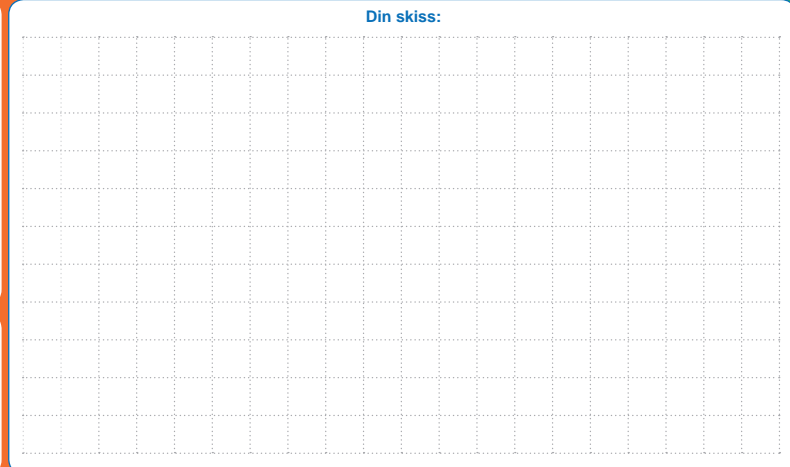
Olycksförhållanden

12 Kryssa i varje motsvarande ruta för att precisera skissen. Stryk den text som inte stämmer:

A	Hur kom det sig att olyckan hände?	B
<input type="checkbox"/>	1 parkerade / stannade till	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 lämnade en parkeringsplats / öppnade en bildörr	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3 höll på att parkera	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4 lämnade en parkeringsplats, en privat tomt, en väg	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5 började köra in på en parkeringsplats, en privat tomt, en väg	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6 körde in i en rondell	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7 körde i en rondell	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8 stötte ihop med häcken vid körning i samma riktning och i samma fil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9 körde i samma riktning och i en annan fil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10 bytte fil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11 körde om	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12 tog av till höger	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13 tog av till vänster	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14 backade	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15 körde över till filen i motsatt riktning	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16 kom från höger (i en korsning)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17 hade inte beaktat en huvudled eller ett rött ljus	<input type="checkbox"/>

← Var god uppge antalet kryssade rutor →

13 Skiss av olyckan vid den tidpunkt krocken hände  
Komplettera din skiss senare på se.accidentsketch.com  
Var god ange: 1. filernas riktningar  
2. fordonen A och B:s körriktning (med pilar)  
3. deras position vid den tidpunkt krocken hände  
4. vägmärkena 5. gatunamnen



**Fordon B**

6 Försäkringstagare/ den försäkrade\* \* se försäkringsintyg  
Efternamn   
Förnamn   
Adress   
Postnr  Land   
Tel. eller e-post

7 Fordon

Motorfordon: Märke, typ   
Registreringsnummer   
registrerat i landet

Släpvagn: Registreringsnummer   
registrerat i landet

8 Försäkringsbolag (se försäkringsbevis)

Namn   
Kontraktnummer   
Gröna kortets nummer   
Försäkringsbevis eller grönt kort giltigt f.o.m   
t.o.m   
Expeditionens namn (kontor eller mäklare)   
Adress   
Land   
Tel. eller e-post   
Är de materiella skadorna på fordonet försäkrade på grund av kontraktet? nej  ja

9 Bilförare (se körkort)

Efternamn   
Förnamn   
Födelsedatum   
Adress   
Land   
Tel. oder e-post   
Körkortnummer   
Körkortsklass (A, B, ...)   
Körkort giltigt t.o.m



11 Synliga skador på fordon B

14 Egna anmärkningar

15 Bilförarnas underskrifter