

Skademelding-motorvogn

Meldingen er ingen skylderkjennelse, men en innsamling av fakta om uhellet med henblikk på rask behandling. Må undertegnes av begge førerne.

1. Skadedato	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 32-35		
5. Vitner (navn, adresse, telefon) - notér om vitnet/vitnene var passasjer i kjøretøy A eller B					

KJØRETØY A			12. Sett kryss i aktuelle felt. *Sett kryss bak det som passer.		KJØRETØY B		
6. Forsikringstaker Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)					6. Forsikringstaker Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)		
Fornavn, mellomnavn		Fødselsdato			Fornavn, mellomnavn		Fødselsdato
Adresse					Adresse		
Postnr./-sted, land					Postnr./-sted, land		
Telefonnummer		Oppgavepliktig for m.v.å ☐ NEI ☐ JA			Telefonnummer		Oppgavepliktig for m.v.å ☐ NEI ☐ JA
E-postadresse					E-postadresse		
7. Kjøretøy Kjenne-tegn (reg nr.)	Tilhenger Kjenne-tegn (reg nr.)				7. Kjøretøy Kjenne-tegn (reg nr.)	Tilhenger Kjenne-tegn (reg nr.)	
Merke/Type	Merke/Type				Merke/Type	Merke/Type	
Registreringsland Norge	Registreringsland				Registreringsland Norge	Registreringsland	
8. Forsikringsselskap Navn					8. Forsikringsselskap Navn		
Forsikringsavtalenr.		Kasko-forsikring ☐ NEI ☐ JA			Forsikringsavtalenr.		Kasko-forsikring ☐ NEI ☐ JA
Grønt kort nr. (skade utenfor Norden)		Gyldig til dato			Grønt kort nr. (skade utenfor Norden)		Gyldig til dato
9. Fører Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)	Kjønn ☐ Mann ☐ Kvinne	Fødselsdato Alder			9. Fører Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)	Kjønn ☐ Mann ☐ Kvinne	Fødselsdato Alder
Fornavn, mellomnavn					Fornavn, mellomnavn		
Adresse					Adresse		
Postnr./-sted, land					Postnr./-sted, land		
Telefonnummer					Telefonnummer		
E-postadresse					E-postadresse		
Fører kortnr.	Klasse				Fører kortnr.	Klasse	
Utstedt dato	Gyldig til				Utstedt dato	Gyldig til	
10. Marker det første berøringspunktet ved kollisjon		Det er viktig å tegne en tydelig og korrekt skisse.				10. Marker det første berøringspunktet ved kollisjon	
11. Synlige skader på kjøretøy A						11. Synlige skader på kjøretøy B	
14. Bemerkninger / eventuelle forhold v/uenighet, fører A		15. Husk at begge førere underskriver Førerens underskrift – kjøretøy A		14. Bemerkninger / eventuelle forhold v/uenighet, fører B			
		Førerens underskrift – kjøretøy B					

Supplerende opplysninger fra fører - MÅ ALLTID FYLLES UT

16. Hastighet	Da situasjonen oppsto	I kollisjons-øyeblikket	Fartsgrense på stedet	Gjelder kjøretøy ☒ A ☐ B	
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	☐ Fjernlys ☐ Nærlys ☐ Parklys ☐ Ekstralys ☐ Brukte ikke lys		
22. Utstyr som var i bruk	☐ Kjettinger ☐ Vinterdekk uten pigger ☐ Piggdekk ☐ Sommerdekk	23. Signal gitt med	☐ Blinklys ☐ Horn ☐ Lys		
24. Ansvarlig	Hvem er etter din mening ansvarlig for skadene?	☐ Fører A ☐ Fører B ☐ Annen ☐ Vet ikke	25. Bilen ble benyttet i næring		
26. Rus/legemiddel	Hadde føreren inntatt akohol/rusmidler/trafikkfarlige midler?	☐ Ja ☐ Nei	Hvis ja, kryss av for:	☐ Alkohol ☐ Andre rusmidler ☐ Legemidler	Utåndings-/blodprøve tatt
27. Kilometerstand	28. Er bilredningsfirma tilkalt?	☐ Ja ☐ Nei	Hvis ja, hvilket firma?		
29. Annen materiell skade enn på kjøretøy A og B (skadet gjenstand/eiendom)					
30. Tidligere skader	☐ Ja ☐ Nei	Hvis ja, gi en kort beskrivelse			
31. Eierens navn og adresse					
Telefonnummer			E-postadresse		
32. Politi	Behandles saken hos politiet?	☐ Ja ☐ Nei	Hvis ja, hvilket politidistrikt?		
33. Beskriv så nøye som mulig hva som har skjedd og hva du selv gjorde før og etter hendelsen.					

PERSONSKADER SKAL MELDES TIL POLITIET

34. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Postnr./-sted, land	☐ Mann ☐ Kvinne	Fødselsdato
	Telefonnummer		E-postadresse		
	☐ Fører ☐ Passasjer ☐ Fotgjenger ☐ Syklist	Sikring	☐ Bilbelte ☐ Kollisjonspute ☐ Barnesikring ☐ Hjelm ☐ Ingen		
	☐ Omkommet ☐ Innlagt på sykehus ☐ Legebehandlet	Behandlet av lege/sykehus			
35. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Postnr./-sted, land	☐ Mann ☐ Kvinne	Fødselsdato
	Telefonnummer		E-postadresse		
	☐ Fører ☐ Passasjer ☐ Fotgjenger ☐ Syklist	Sikring	☐ Bilbelte ☐ Kollisjonspute ☐ Barnesikring ☐ Hjelm ☐ Ingen		
	☐ Omkommet ☐ Innlagt på sykehus ☐ Legebehandlet	Behandlet av lege/sykehus			
36. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Postnr./-sted, land	☐ Mann ☐ Kvinne	Fødselsdato
	Telefonnummer		E-postadresse		
	☐ Fører ☐ Passasjer ☐ Fotgjenger ☐ Syklist	Sikring	☐ Bilbelte ☐ Kollisjonspute ☐ Barnesikring ☐ Hjelm ☐ Ingen		
	☐ Omkommet ☐ Innlagt på sykehus ☐ Legebehandlet	Behandlet av lege/sykehus			
37. Skadet person i motpartens kjøretøy		☐ Ja ☐ Nei	Hvis ja, hvor mange?	38. Ved innsendelse av skademeldingen bekrefter jeg at opplysningene gitt er korrekte (kryss av) ☐	
39. Dato	40. Forsikringstaker er kjent med overnevnte opplysninger		41. Førerens underskrift		
	Underskrift		Underskrift		