

Skademelding-motorvogn

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

1. Skadefato	Klokken	2. Skadested (gate/gatekryss, veinr. husnr. mest mulig eksakt)	Kommune	Land	3. Personskade NEI <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>
4. Annen materiell skade enn på kjøretøy A og B NEI <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Se pkt. 29	Skade på andre objekter enn kjøretøy NEI <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>	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	KJØRETØY B
-------------------	-------------------

6. Forsikringstaker Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER) Fornavn, mellomnavn Fødselsdato Adresse Postnr./-sted, land Telefonnummer Oppgavepliktig for m.v.a. <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA E-postadresse	6. Forsikringstaker Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER) Fornavn, mellomnavn Fødselsdato Adresse Postnr./-sted, land Telefonnummer Oppgavepliktig for m.v.a. <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA E-postadresse
7. Kjøretøy Kjennetegn (reg nr.) Tilhenger Kjennetegn (reg nr.) Merke/Type Merke/Type Registreringsland Registreringsland	7. Kjøretøy Kjennetegn (reg nr.) Tilhenger Kjennetegn (reg nr.) Merke/Type Merke/Type Registreringsland Registreringsland
8. Forsikringsselskap Navn Forsikringsavtalenr. Kasko-forsikring <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA Grønt kort nr. (skade utenfor Norden) Gyldig til dato	8. Forsikringsselskap Navn Forsikringsavtalenr. Kasko-forsikring <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA Grønt kort nr. (skade utenfor Norden) Gyldig til dato
9. Fører Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER) Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne Fornavn, mellomnavn Fødselsdato Alder Adresse Postnr./-sted, land Telefonnummer E-postadresse Førerkortnr. Klasse Utstedt dato Gyldig til	9. Fører Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER) Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne Fornavn, mellomnavn Fødselsdato Alder Adresse Postnr./-sted, land Telefonnummer E-postadresse Førerkortnr. Klasse Utstedt dato Gyldig til

12. Sett kryss i aktuelle felt.
*Sett kryss bak det som passer.

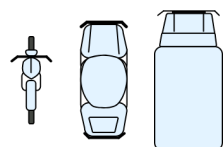
A B

- *Parkert/
- *Sto stille i kollisjonsøyeblikket
- *Satt kjøretøyet i bevegelse/
- *Åpnet døra
- Var i ferd med å stoppe
- Kjørte ut fra parkeringsplass, privat område, gårdsvei o.l.
- Kjørte inn på parkeringsplass, privat område, gårdsvei o.l.
- Kjørte inn i en rundkjøring
- Kjørte i en rundkjøring
- Kjørte på bakfra i samme retning og samme kjørefelt
- Kjørte i samme retning i annet kjørefelt
- Skiftet kjørefelt
- Kjørte forbi
- Svingte til høyre
- Svingte til venstre
- Rygget
- Kom inn på del av veien bestemt for trafikk i motsatt retning
- Kom fra høyre i et kryss
- 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 kollisjonsøyeblikket
 • Trafikkskilt
 • Bremsespor
 • Veibredde

A B

10. Marker det første berøringspunktet ved kollisjon 	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 Førerens underskrift – kjøretøy B	14. Bemerkninger / eventuelle forhold v/uenighet, fører B
--	--	--