

Skadeanmälan rörande trafik- och vagnskada

Förare

Eget fordon (nr 1):

Namn

Personbeteckning

Telefon hem/arbete

Adress

Postnummer och -anstalt

E-post

Körkort 1 ja 2 nej

När har första körkortet erhållits

Körkortsklass

Motpartens fordon (nr 2)

De delaktiga fordonens antal

Namn

Personbeteckning

Telefon hem/arbete

Adress

Postnummer och -anstalt

E-post

Körkort 1 ja 2 nej

Innehavare

Eget fordon (nr 1):

Namn

Personbeteckning/FO-nummer

Telefon hem/arbete

Adress

Postnummer och -anstalt

Motpartens fordon (nr 2):

Namn

Personbeteckning/FO-nummer

Telefon hem/arbete

Adress

Postnummer och -anstalt

Ägare

Eget fordon (nr 1):

Namn

Personbeteckning/FO-nummer

Telefon hem/arbete

Motpartens fordon (nr 2):

Namn

Personbeteckning/FO-nummer

Telefon hem/arbete

Fordon

Eget fordon (nr 1):

Registreringsnummer

Art (personbil etc.)

Märke och modell

Togs i bruk första gången

Trafikförsäkringsbolag

Bilförsäkringsbolag

Leasing-fordon 1 ja 2 nej

Fordon på basen av arbetsrelation 1 ja 2 nej

Motpartens fordon (nr 2):

Registreringsnummer

Art (personbil etc.)

Märke och modell

Togs i bruk första gången

Trafikförsäkringsbolag

Bilförsäkringsbolag

Leasing-fordon 1 ja 2 nej

Fordon på basen av arbetsrelation 1 ja 2 nej

Släpvagn

Eget fordon (nr 1):

Användes släpvagn 1 ja 2 nej

Registreringsnummer

Trafikförsäkringsbolag

Bilförsäkringsbolag

Motpartens fordon (nr 2):

Användes släpvagn 1 ja 2 nej

Registreringsnummer

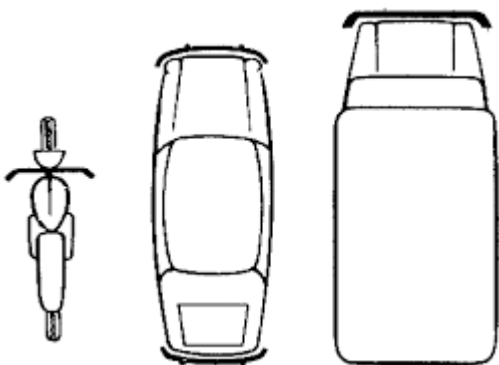
Trafikförsäkringsbolag

Bilförsäkringsbolag

Skada på fordon

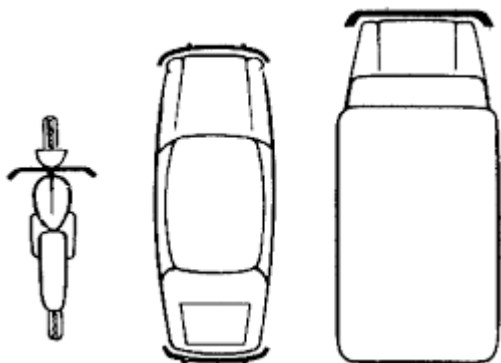
Eget fordon (nr 1):

Gör de skadade delarna mörkare på bilden. Överenskommelse om inspektion av skadorna bör träffas med försäkringsbolaget före reparationen.



Motpartens fordon (nr 2):

Gör de skadade delarna mörkare på bilden. Överenskommelse om inspektion av skadorna bör träffas med försäkringsbolaget före reparationen.



Bankkonto

Till vem betalas ersättning (namn)

Bank samt kontonummer

Skadad

Personskador eget fordon (nr 1):

Personskador i eget fordon

skadade

omkomna

Namn

Personbeteckning

Telefon hem/arbete

Adress

Postnummer och -anstalt

Den skadade befann sig i fordon nr

1 förare

3 passagerare annorstädes

2 passagerare på framsäte

4 utanför fordonet

Skadan inträffade

- 1 i arbetet
- 2 på väg till eller från arbete
- 3 på väg till eller från skolan
- 4 på fritid

Skadans art

- 1 skadorna lindriga
- 2 skadorna svåra
- 3 avliden

Personskador motpartens fordon (nr 2):

Personskador i andra fordon

skadade omkomna

Personskador utanför fordonen

skadade omkomna

Namn

Personbeteckning

Telefon hem/arbete

Adress

Postnummer och -anstalt

Den skadade befann sig i fordon nr

- 1 förare
- 2 passagerare på framsäte
- 3 passagerare annorstädes
- 4 utanför fordonet

Skadan inträffade

- 1 i arbetet
- 2 på väg till eller från arbete
- 3 på väg till eller från skolan
- 4 på fritid

Skadans art

- 1 skadorna lindriga
- 2 skadorna svåra
- 3 avliden

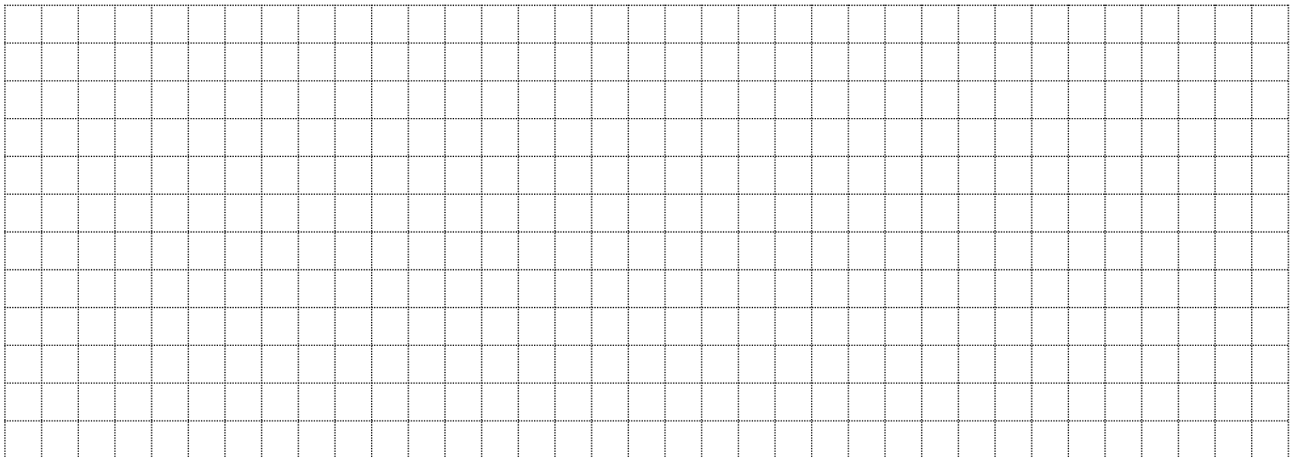
Använd flere blanketter ifall delaktiga fordon eller personer som blivit skadade är flere än två.

Skiss över olycksplatsen

Rita och ange gator och vägar med namn, fordonens position vid skadetillfället, fordonens färdriktning med pil och trafikmärken.

Eget fordon 1

Motpartens fordon 2



Händelseförloppet

Tid, punkt, plats och förhållanden

Datum och klockan

Veckodag

Kommun där skadan inträffade

Noggrann skadeplats (korsning, gatuadress, platsens namn etc.)

Skadeplats

1 järnvägsövergång

2 anslutning till privat väg eller område

3 förkörsberättigad korsning

4 likaberättigad korsning

5 bro

6 kurva

7 rak väg

8 parkeringsplats, torg, gård, servicestation eller motsvarande

9 annat område

Trafikljus

1 inga trafikljus

2 ljusen var i funktion

3 ljusen var inte i funktion

Hastighetsbegräns på skadeplatsen

eget fordon (km/t)

motpartens fordon (km/t)

Körhastigheten innan skadan uppkom

eget fordon (km/t)

motpartens fordon (km/t)

Vägens nummer

eget fordon

motpartens fordon

Inträffade skadan i tätort?

1 ja

2 nej

Vägens art

eget fordon

motpartens fordon

1 gata eller motsvarande

1 gata eller motsvarande

2 motorväg

2 motorväg

3 riksvägen

3 riksvägen

4 annan allmän väg

4 annan allmän väg

5 privat väg

5 privat väg

6 annan väg eller annat

6 annan väg eller annat

Vägens yta

1 bar, torr

2 bar, våt

3 snöig eller isig

Belysning

1 dagsljus

2 skymning

3 mörker, vägen belyst

4 mörker, vägen obelyst

Vållande

Vem anser Ni har vållat skadan?

Medger han/hon sin skuld?

ja

nej

Alkohol

Var någon av de i olyckan inblandade påverkad av alkohol eller annat rusmedel?

ja

nej

Vem?

Polisförhör

Var polisen på platsen?

ja

nej

Verkställdes förhör?

ja

nej

Vittnen

Vittnen 1

Namn

Telefon hem/arbete

Adress

Postnummer och -anstalt

Vittnen 2

Namn

Telefon hem/arbete

Adress

Postnummer och -anstalt

Vi överlåter uppgifter om anmälda skador till försäkringsanstalternas gemensamma datasystem. I samband med handläggningen av ersättningar kontrollerar vi, vilka skador som anmälts till andra försäkringsanstalter. Uppgifterna används enbart till att förebygga försäkringsbrottslighet.

Underskrift

Ort och datum

Försäkringstagarens underskrift

Ort och datum

Förarens underskrift

Trafikförsäkringscentralen
PB 2, 00084 FÖRSÄKRINGSCENTRALEN
Tfn 040 450 4520
www.lvk.fi/sv

Blankett godkänd av bilförsäkringsbolagen