

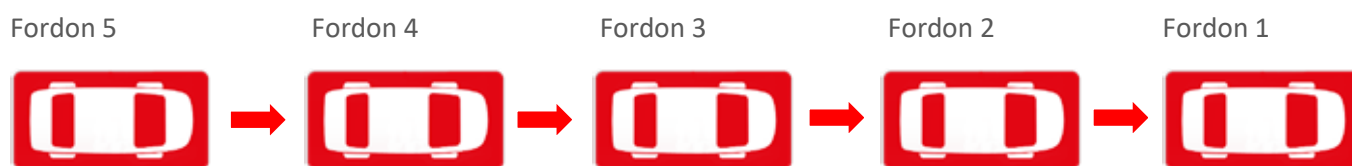
Skadeanmälan – motorfordon

Skickas till
Trygg-Hansa
Box 293
901 07 Umeå



När inträffade skadan? Ange datum + klockslag.		Var inträffade skadan? Ange land, län, ort, gata, vägnummer etc.	
Vittnen – Namn, adress och telefon (stryk under passagerare i fordon A eller B)			
Var polisen på plats? ☐ Nej ☐ Ja	Om "ja", ange från vilken polisstation	Har blodprov tagits på föraren? Om "ja", ange resultatet ☐ Negativt ☐ Positivt	Har utandningsprov tagits på föraren? Om "ja", ange resultatet ☐ Negativt ☐ Positivt
Har bärgningsföretag anlitats? ☐ Nej ☐ Ja	Om "ja", ange företagets namn, adress och telefonnummer		
Är fordonet på verkstad? ☐ Nej ☐ Ja	Om "ja", ange verkstadens namn, adress och telefonnummer		
Förarens personnummer	Förarens namn		
Registreringsnummer	Kontaktuppgifter – email och telefonnummer		

När en kollision med flertalet fordon uppstår så kan händelsen uppfattas på olika sätt. Det är därför viktigt att ni detaljerat beskriver vad som inträffade och i vilken ordning, vem körde på vem? Vilka fordon stod stilla, alternativt stod stilla och blev inknuffade i framförvarande fordon?



Ange registreringsnummer på inblandade fordon:

Fordon 5 Reg.nr:	Fordon 4 Reg.nr:	Fordon 3 Reg.nr:	Fordon 2 Reg.nr:	Fordon 1 Reg.nr:
---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------

Kryssa i alla de alternativ som passar för de inblandade fordonens omständigheter

Fordon 5	Fordon 4	Fordon 3	Fordon 2	Fordon 1
Körde på fordon 4 bakifrån ☐	Stod still ☐	Stod still ☐	Stod still ☐	Stod still ☐
	Blev påkörd bakifrån ☐	Blev påkörd bakifrån ☐	Blev påkörd bakifrån ☐	Blev påkörd bakifrån ☐
	Blev inknuffad i fordon 3 ☐	Blev inknuffad i fordon 2 ☐	Blev inknuffad i fordon 1 ☐	
	Körde på fordon 3 bakifrån ☐	Körde på fordon 2 bakifrån ☐	Körde på fordon 1 bakifrån ☐	
	Bytte fil innan kollision ☐	Bytte fil innan kollision ☐	Bytte fil innan kollision ☐	Bytte fil innan kollision ☐
Synliga skador på fordon 5? Fram? ☐ Ja ☐ Nej	Synliga skador på fordon 4? Fram? ☐ Ja ☐ Nej Bak? ☐ Ja ☐ Nej	Synliga skador på fordon 3? Fram? ☐ Ja ☐ Nej Bak? ☐ Ja ☐ Nej	Synliga skador på fordon 2? Fram? ☐ Ja ☐ Nej Bak? ☐ Ja ☐ Nej	Synliga skador på fordon 1? Fram? ☐ Ja ☐ Nej Bak? ☐ Ja ☐ Nej

Frågor? Ring oss gärna på 0771-111 500.

Markera med en pil var på fordonet kollisionen inträffade	Skissa upp händelseförloppet. Rita in vägar, vägmärken, var fordonen stod (markera varje fordon) och åt vilket håll de åkte
	
Skriv ner vilka skador ditt fordon fick:	

Beskriv händelseförloppet

Vem anser du har vållat olyckan och varför?

Personskador

Skadades någon i det egna fordonet? ☐ Nej ☐ Ja	Skadades någon annan person, t ex fotgängare, cyklist? ☐ Nej ☐ Ja
Om "ja", ange personnummer, namn, adress, telefonnummer och e-post till den /de skadade	
Beskriv skadan /skadorna (t ex brutit armen)	

Materiella skador

Blev det skador på tex annat fordon (ange reg. nr) /staket/belysningsstolpe/djur? ☐ Nej ☐ Ja
Om "ja", ange personnummer, namn, adress, telefonnummer och e-post till ägaren
Beskriv vad som skadats och skadans omfattning

Underskrift

Datum, ort och förarens underskrift	Datum, ort och försäkringstagarens underskrift
-------------------------------------	--