

Blad 1/2

FORDON A	12 OMSTÄNDIGHETER	FORDON B																
6. Försäkringstagare Namn: Förnamn: Utdelningsadress: Postnr: Ort/Land: Tel. eller E-post: 7. Fordon <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; background-color: #f2f2f2;">MOTOR</th> <th style="width: 50%; background-color: #f2f2f2;">SLÄP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fabrikat och typ Volkswagen</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Registreringsnummer ABC123</td> <td>Registreringsnummer</td> </tr> <tr> <td>Registreringsland Sverige</td> <td>Registreringsland</td> </tr> </tbody> </table> 8. Försäkringsbolag Bolagets namn: Försäkringsnr: Grönt kort nr: Giltighetstid för försäkringsbevis eller Grönt kort nr: från: till: Försäkringsmäklare: Namn: Adress: Ort/Land: Tel. eller E-post: Vagnskadeförsäkr./garanti: Nej ☐ Ja ☐ 9. Förore (se körkort) Namn: Anna Förnamn: Andersson Personnr: 19840222-0505 Adress: Ange din adress 222 22 Ort/Land: Helsingborg Tel. eller E-post: anna@helsingborg.se/105050 Körkortsnr: 403011479 Kategori (A, B, ...): B Giltigt till: 2022-09-25	MOTOR	SLÄP	Fabrikat och typ Volkswagen		Registreringsnummer ABC123	Registreringsnummer	Registreringsland Sverige	Registreringsland	↓ A * Stryk det som inte är tillämpligt. ↓ B 1 ☐ stod parkerad/stannade * 2 ☒ lämnade parkeringsplats/ öppnade dörr * 3 ☐ parkerade vid trottoar-väggkant 4 ☐ körde ut från parkeringsområde, tomt, äga eller liknande 5 ☐ körde in till parkeringsområde, tomt, äga eller liknande 6 ☐ körde in i rondell 7 ☐ körde i rondell 8 ☐ körde på bakifrån vid körning i samma fil och åt samma håll 9 ☐ körde åt samma håll men i annan fil 10 ☐ bytte fil 11 ☐ körde om 12 ☐ svängde till höger 13 ☐ svängde till vänster 14 ☒ backade 15 ☐ inkräktade på vägbanan reserverad för mötande trafik 16 ☐ kom från höger (korsning) 17 ☐ lämnade inte företräde enligt vägmärke/trafiksinal 2 ← Ange antalet kryss som Ni markerat → 0 Måste signeras av båda förarna <i>- ej erkännande av skuld - endast uppgifter om händelsen, för snabb behandling av ärendet</i> Skiss över händelseförloppet 13	6. Försäkringstagare Namn: Förnamn: Utdelningsadress: Postnr: Ort/Land: Tel. eller E-post: 7. Fordon <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; background-color: #f2f2f2;">MOTOR</th> <th style="width: 50%; background-color: #f2f2f2;">SLÄP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fabrikat och typ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Registreringsnummer</td> <td>Registreringsnummer</td> </tr> <tr> <td>Registreringsland</td> <td>Registreringsland</td> </tr> </tbody> </table> 8. Försäkringsbolag Bolagets namn: Försäkringsnr: Grönt kort nr: Giltighetstid för försäkringsbevis eller Grönt kort nr: från: till: Försäkringsmäklare: Namn: Adress: Ort/Land: Tel. eller E-post: Vagnskadeförsäkr./garanti: Nej ☐ Ja ☐ 9. Förore (se körkort) Namn: Förnamn: Personnr: Adress: Ort/Land: Tel. eller E-post: Körkortsnr: Kategori (A, B, ...): Giltigt till:	MOTOR	SLÄP	Fabrikat och typ		Registreringsnummer	Registreringsnummer	Registreringsland	Registreringsland
MOTOR	SLÄP																	
Fabrikat och typ Volkswagen																		
Registreringsnummer ABC123	Registreringsnummer																	
Registreringsland Sverige	Registreringsland																	
MOTOR	SLÄP																	
Fabrikat och typ																		
Registreringsnummer	Registreringsnummer																	
Registreringsland	Registreringsland																	

AnnaAndersson

Ettertrykk af forpludret utan foregaende skriftligt tilstand av CEA, samt af innehavare av copyrighten: varje förändring eller modifiering av denna handling utan förvägande tillstånd av CEA kommer att bli föremål för lagga åtgärd"

Copyright Comité Européen Des Assurances (CEA)

STÖLD, INBROTT, VANDALISERING, KOLLISION MED DJUR SKA POLISANMÄLAS. RING 114 14. ANGE POLISENS DIARIENUMMER ELLER BIFOGA POLISANMÄLAN TILLSAMMANS MED SKADEANMÄLAN.