

Skademelding-motorvogn

Meldingen er ingen skylderkjennelse, men et hjelpemiddel med henblikk på rask behandling. Må undertegnes av begge førerne.

1. Skadefoto	Klokken	2. Skadested (gate/gatekryss, veinr. husnr. mest mulig eksakt)	Kommune	3. Personskade <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA
4. Annen materiell skade enn på kjøretøy A og B.	NEI <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>	Gi nærmere opplysning om personskade eller annen materiell skade i pkt. 30 og 33 - 36		
5. Vitner (navn, adresse, telefon) – notér om vitnet/vitnene var passasjer i bil A eller B – eventuelt nøytralt				

KJØRETØY A		12. Sett kryss i aktuelle felt		KJØRETØY B	
6. Forsikrings-taker		A		B	
Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)		1. Stod stille		Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)	
Fornavn, mellomnavn	Fødselsnr.	2. Satte kjøretøyet i bevegelse		Fornavn, mellomnavn	
Adresse		3. Var i ferd med å stoppe		Adresse	
Postnr./-sted	<input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA Oppgavepliktig for m.v.a.	4. Kjørte ut fra parkeringsplass, privat område, gårdsvei		Oppgavepliktig for m.v.a. <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> JA	
Telefon privat	Telefon arbeidssted	5. Kjørte inn på parkeringsplass, privat område, gårdsvei		Telefon arbeidssted	
7. Kjøretøy		6. Kjørte inn i en rundkjøring		Kjøretøy 7.	
Kjennetegn (reg.nr.)		7. Kjørte i en rundkjøring		Kjennetegn (reg.nr.)	
Merke/Type		8. Kjørte på bakfra i samme retning og samme kjørefelt		Merke/Type	
8. Forsikrings-selskap		9. Kjørte i samme retning i annet kjørefelt		8. Forsikrings-selskap	
Navn		10. Skiftet kjørefelt		Navn	
Polisnr.	<input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA Kaskoforsikring	11. Kjørte forbi		Kaskoforsikring <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> JA	
Grønt kort nr. (skade utenfor Norden)	Gyldig til dato	12. Svingte til høyre		Grønt kort nr. (skade utenfor Norden)	
9. Fører		13. Svingte til venstre		Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)	
Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)		14. Rygget		Fornavn, mellomnavn	
Fornavn, mellomnavn		15. Kom inn på del av veien bestemt for trafikk i motsatt retning		Adresse	
Adresse		16. Kom fra høyre (i et kryss)		Postnr./-sted	
Postnr./-sted		17. Fulgte ikke varsel om vikeplikt		Førerkortnr./Fødselsnr.	
Førerkortnr./Fødselsnr.	Klasse	Antall avkryssede felt		Klasse	
Utstedt av		13. Tegn skisse av uhellet som inneholder:		Utstedt av	
Utstedt dato	Gyldig til	<ul style="list-style-type: none"> 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 kollisjonøyeblikket Trafikkskilt Bremsespor (lengde) Veibredde 		Utstedt dato	
Førerens alder	<input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann Kjønn	Hvis tvil om hvordan skissen skal tegnes, se tegneeksempel på omslaget.		Førerens alder	
10. Markér med pil (→) det første berøringspunkt ved kollisjonen		10. Markér med pil (→) det første berøringspunkt ved kollisjonen		10. Markér med pil (→) det første berøringspunkt ved kollisjonen	
11. Synlige skader		11. Synlige skader		11. Synlige skader	
14. Bemerkninger/eventuelle forbehold v/uenighet, fører A		15. Førerens underskrift – kjøretøy A		14. Bemerkninger/eventuelle forbehold v/uenighet, fører B	
15. Førerens underskrift – kjøretøy B		15. Førerens underskrift – kjøretøy B		15. Førerens underskrift – kjøretøy B	

Det må ikke foretas rettelser eller tilføyelser på denne siden etter at blankettene er undertegnet og skilt fra hverandre.

