

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 ☐ JA ☐
4. Annen materiell skade enn på kjøretøy A og B NEI ☐ JA ☐ Se pkt. 29		Skade på andre objekter enn kjøretøy NEI ☐ JA ☐			
Gi nærmere opplysninger om personskade eller annen materiell skade i pkt. 29 og 34-37					
5. Vitner (navn, adresse, telefon) - noter om vitnet/vitnene var passasjer i kjøretøy A eller B					

KJØRETØY A

6. Forsikrings-taker
Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVET)
 Fornavn, mellomnavn Fødselsnr.
 Adresse
 Postnr./-sted, land Oppgave-pliktig for m.v.a. ☐ NEI ☐ JA
 Telefon privat Telefon arbeidssted
 Mobiltlf. E-post

7. Kjøretøy
Kjennetegn (reg.nr.)
Merke/Type
Registreringsland

Tilhenger
Kjennetegn (reg.nr.)
Merke/Type
Registreringsland

8. Forsikrings-selskap
Navn
Forsikringsavtalenr. Kasko-forsikring ☐ NEI ☐ JA
 Grønt kort nr. (skade utenfor Norden) Gyldig til dato

9. Fører
Etternavn (BLOKKBOKSTAVET)
Fornavn, mellomnavn Fødselsnr. (11 siffer) Alder
 Adresse
 Postnr./-sted, land
 Telefon Mobiltlf. E-post
 Førerkortnr. Klasse
 Utstedt dato Gyldig til

KJØRETØY B

6. Forsikrings-taker
Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVET)
 Fornavn, mellomnavn Fødselsnr.
 Adresse
 Postnr./-sted, land Oppgave-pliktig for m.v.a. ☐ NEI ☐ JA
 Telefon privat Telefon arbeidssted
 Mobiltlf. E-post

7. Kjøretøy
Kjennetegn (reg.nr.)
Merke/Type
Registreringsland

Tilhenger
Kjennetegn (reg.nr.)
Merke/Type
Registreringsland

8. Forsikrings-selskap
Navn
Forsikringsavtalenr. Kasko-forsikring ☐ NEI ☐ JA
 Grønt kort nr. (skade utenfor Norden) Gyldig til dato

9. Fører
Etternavn (BLOKKBOKSTAVET)
Fornavn, mellomnavn Fødselsnr. (11 siffer) Alder
 Adresse
 Postnr./-sted, land
 Telefon Mobiltlf. E-post
 Førerkortnr. Klasse
 Utstedt dato Gyldig til

12. Sett kryss i aktuelle felt. *Stryk det som ikke passer.

A 1. *Parkert/Sto stille i kollisjonøyeblikket 2. *Satte kjøretøyet i bevegelse/åpnet dør 3. Var i ferd med å stoppe 4. Kjørt ut fra parkeringsplass, privat område, gårdsvei o.l. 5. Kjørt inn på parkeringsplass, privat område, gårdsvei o.l. 6. Kjørt inn i en rundkjøring 7. Kjørt i en rundkjøring 8. Kjørt på bakfra i samme retning og samme kjørefelt 9. Kjørt i samme retning i annet kjørefelt 10. Skiftet kjørefelt 11. Kjørt forbi 12. Svingte til høyre 13. Svingte til venstre 14. Rygget 15. Kom inn på del av veien bestemt for trafikk i motsatt retning 16. Kom fra høyre i et kryss 17. Fulgte ikke varsel om vikeplikt eller rødt lys	B 1. *Parkert/Sto stille i kollisjonøyeblikket 2. *Satte kjøretøyet i bevegelse/åpnet dør 3. Var i ferd med å stoppe 4. Kjørt ut fra parkeringsplass, privat område, gårdsvei o.l. 5. Kjørt inn på parkeringsplass, privat område, gårdsvei o.l. 6. Kjørt inn i en rundkjøring 7. Kjørt i en rundkjøring 8. Kjørt på bakfra i samme retning og samme kjørefelt 9. Kjørt i samme retning i annet kjørefelt 10. Skiftet kjørefelt 11. Kjørt forbi 12. Svingte til høyre 13. Svingte til venstre 14. Rygget 15. Kom inn på del av veien bestemt for trafikk i motsatt retning 16. Kom fra høyre i et kryss 17. Fulgte ikke varsel om vikeplikt eller rødt lys
--	--

Antall avkryssede felt

A
B

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 kollisjonøyeblikket
 • Trafikkskilt • Bremsespor (lengde) • Veibredde

10. Markér med pil (→) det første berøringspunkt ved kollisjon

11. Synlige skader på kjøretøy A

10. Markér med pil (→) det første berøringspunkt ved kollisjon

11. Synlige skader på kjøretøy B

Det er viktig å tegne en tydelig og korrekt skisse, se tegneeksempel på omslaget.

12. Synlige skader på kjøretøy A og B

14. Bemerkninger/eventuelle forbehold v/uenighet, fører A

15. Førers underskrift - kjøretøy A

 15. Førers underskrift - kjøretøy B

14. Bemerkninger/eventuelle forbehold v/uenighet, fører B

Supplerende opplysninger fra fører - MÅ ALLTID FYLLES UT

Gjelder kjøretøy

☐ A
☐ B

16. Hastighet	Da situasjonen oppsto	km/t	I kollisjons- øyeblikket	km/t	Fartsgrense på stedet	km/t
17. Veidekke	☐ Fast dekke	☐ Grus	18. Føre	☐ Tørt	☐ Vått	☐ Sne/is
19. Værforhold	☐ Opphold	☐ Regn	☐ Sne	☐ Tåke	Temperatur	°C
20. Lysforhold	☐ Dagslys	☐ Skumring	☐ Merkt	☐ Gatelys lent	21. Lys som var i bruk	☐ Fjern-lys ☐ Nær-lys ☐ Park-lys ☐ Ekstralys ☐ Brukte ikke lys
22. Utstyr som var i bruk	☐ Kjettinger	☐ Vinterdekk uten pigger	☐ Piggdekk	☐ Sommerdekk	23. Signal gitt med	☐ Blink-lys ☐ Horn ☐ Lys
24. Ansvarlig	Hvem er etter din mening ansvarlig for skadene?	☐ Fører A	☐ Fører B	☐ Annen	☐ Vet ikke	25. Kjøretøyet ble benyttet i næring
26. Rus-/legemiddel	Hadde føreren inntatt alkohol/ rusmidler/trafikkfarlige legemidler?	☐ NEI	☐ JA	Hvis ja, kryss av for:	☐ Alkohol	☐ Andre rusmidler ☐ Legemidler
27. Kilometerstand	28. Er bilrednings- firma tilkalt	☐ NEI	☐ JA	☐ Hvis ja, hvilket firma?	Utåndings-/ blodprøve tatt	☐ NEI ☐ JA
29. Annen materiell skade enn på kjøretøy A og B (skadet gjenstand/leiemod)						
30. Tidligere skader ☐ NEI ☐ JA Hvis ja, gi en kort beskrivelse						
31. Eierens navn og adresse Postnr./-sted Til Mobiltlf. E-post						
32. Politi Behandles saken hos politiet? ☐ NEI ☐ JA Hvis ja, hvilket politidistrikt/fersmannskontor?						
33. Beskriv så tydelig som mulig hvordan uhellet skjedde (om nødvendig bruk eget ark)						

PERSONSKADER SKÅL MELDES TIL POLITIET Bruk eget ark ved flere enn tre personskader.

34. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Efternavn, fornavn	Adresse	Telefon	☐ Kvinne ☐ Mann	Født dato	
	Postnr./-sted	Mobiltlf.	E-post			
	☐ Fører ☐ Passasjer ☐ Fotgjenger ☐ Syklist	Sikring	☐ Bil- belte	☐ Kollisjons- pute	☐ Barne- sikring	☐ Hjelme ☐ Ingen
	☐ Omkommet ☐ Innlagt på sykehus	Lege- behandlet	Behandlet av lege/sykehus			
35. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Efternavn, fornavn	Adresse	Telefon	☐ Kvinne ☐ Mann	Født dato	
	Postnr./-sted	Mobiltlf.	E-post			
	☐ Fører ☐ Passasjer ☐ Fotgjenger ☐ Syklist	Sikring	☐ Bil- belte	☐ Kollisjons- pute	☐ Barne- sikring	☐ Hjelme ☐ Ingen
	☐ Omkommet ☐ Innlagt på sykehus	Lege- behandlet	Behandlet av lege/sykehus			
36. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Efternavn, fornavn	Adresse	Telefon	☐ Kvinne ☐ Mann	Født dato	
	Postnr./-sted	Mobiltlf.	E-post			
	☐ Fører ☐ Passasjer ☐ Fotgjenger ☐ Syklist	Sikring	☐ Bil- belte	☐ Kollisjons- pute	☐ Barne- sikring	☐ Hjelme ☐ Ingen
	☐ Omkommet ☐ Innlagt på sykehus	Lege- behandlet	Behandlet av lege/sykehus			
37. Skadet person i motpartens kjøretøy ☐ NEI ☐ JA Hvis ja, hvor mange?						

38. Dato	39. Forsikringstaker er kjent med ovennevnte opplysninger	40. Førerens underskrift
	Underskrift Gjenta med blokkbokstaver	Underskrift Gjenta med blokkbokstaver