

Skademelding-motorvogn

Meldingen er ingen skylderkjennelse, men en innsamling av fakta om uhellet med henblikk på rask behandling. Må undertegnes av begge førerne.



1. Skadedato	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 32-35 5. Vitner (navn, adresse, telefon) - notér om vitnet/vitnene var passasjer i kjøretøy A eller B			

KJØRETØY A			12. Sett kryss i aktuelle felt. *Sett kryss bak det som passer.		KJØRETØY B			
6. Forsikringstaker Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)					6. Forsikringstaker Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)			
Fornavn, mellomnavn		Fødselsdato			Fornavn, mellomnavn		Fødselsdato	
Adresse						Adresse		
Postnr./-sted, land						Postnr./-sted, land		
Telefonnummer		Oppgavepliktig for m.v.a. ☐ NEI ☐ JA			Telefonnummer		Oppgavepliktig for m.v.a. ☐ NEI ☐ JA	
E-postadresse						E-postadresse		
7. Kjøretøy Kjennetegn (reg nr.)		Tilhenger Kjennetegn (reg nr.)			7. Kjøretøy Kjennetegn (reg nr.)		Tilhenger Kjennetegn (reg nr.)	
Merke/Type		Merke/Type			Merke/Type		Merke/Type	
Registreringsland Norge		Registreringsland			Registreringsland Norge		Registreringsland	
8. Forsikringsselskap Navn					8. Forsikringsselskap Navn			
Forsikringsavtalenr.		Kasko-forsikring ☐ NEI ☐ JA			Forsikringsavtalenr.		Kasko-forsikring ☐ NEI ☐ JA	
Grønt kort nr. (skade utenfor Norden)		Gyldig til dato			Grønt kort nr. (skade utenfor Norden)		Gyldig til dato	
9. Fører Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)			Kjønn ☐ Mann ☐ Kvinne		9. Fører Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)			Kjønn ☐ Mann ☐ Kvinne
Fornavn, mellomnavn		Fødselsdato	Alder		Fornavn, mellomnavn		Fødselsdato	Alder
Adresse					Adresse			
Postnr./-sted, land					Postnr./-sted, land			
Telefonnummer					Telefonnummer			
E-postadresse					E-postadresse			
Førerkortnr.		Klasse			Førerkortnr.		Klasse	
Utstedt dato		Gyldig til			Utstedt dato		Gyldig til	
10. Marker det første berøringspunktet ved kollisjon			A B		10. Marker det første berøringspunktet ved kollisjon			
11. Synlige skader på kjøretøy A					11. Synlige skader på kjøretøy B			
14. Bemerkninger / eventuelle forhold v/uenighet, fører A			15. Husk at begge førere underskriver Førerens underskrift – kjøretøy A		14. Bemerkninger / eventuelle forhold v/uenighet, fører B			
			Førerens underskrift – kjøretøy B					

Supplerende opplysninger fra fører - MÅ ALLTID FYLLES UT

16. Hastighet	Da situasjonen oppsto	km/t	I kollisjons-øyeblikket	km/t	Fartsgrense på stedet	km/t	Gjelder kjøretøy ☒ A ☐ B			
17. Veidekke	☐ Fast dekke	☐ Grus	18. Føre	☐ Tørt	☐ Vått	☐ Snø/is				
19. Værforhold	☐ Opphold	☐ Regn	☐ Snø	☐ Tåke	Temperatur (ca.) °C					
20. Lysforhold	☐ Dagslys	☐ Skumring	☐ Mørkt	☐ Gatelys tent	21. Lys som var i bruk	☐ Fjernlys	☐ Nærlys	☐ Parklys	☐ Ekstralys	☐ Brukte ikke lys
22. Utstyr som var i bruk	☐ Kjettinger	☐ Vinterdekk uten pigger	☐ Piggdekk	☐ Sommerdekk	23. Signal gitt med	☐ Blinklys	☐ Horn	☐ Lys		
24. Ansvarlig	Hvem er etter din mening ansvarlig for skadene?	☐ Fører A	☐ Fører B	☐ Annen	☐ Vet ikke	25. Bilen ble benyttet i næring	☐ Ja	☐ Nei		
26. Rus/legemiddel	Hadde føreren inntatt alkohol/rusmidler/trafikkfarlige midler?	☐ Ja	☐ Nei	Hvis ja, kryss av for:	☐ Alkohol	☐ Andre rusmidler	☐ Legemidler	Utåndings-/blodprøve tatt	☐ Ja	☐ Nei
27. Kilometerstand	28. Er bilredningsfirma tilkalt?	☐ Ja	☐ Nei	Hvis ja, hvilket firma?						
29. Annen materiell skade enn på kjøretøy A og B (skadet gjenstand/eiendom)										
30. Tidligere skader	☐ Ja	☐ Nei	Hvis ja, gi en kort beskrivelse							
31. Eierens navn og adresse										
Telefonnummer					E-postadresse					
32. Politi	Behandles saken hos politiet?	☐ Ja	☐ Nei	Hvis ja, hvilket politidistrikt?						
33. Beskriv så nøye som mulig hva som har skjedd og hva du selv gjorde før og etter hendelsen.										

PERSONSKADER SKAL MELDES TIL POLITIET

34. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Postnr./-sted, land	☐ Mann ☐ Kvinne	Fødselsdato					
	Telefonnummer	E-postadresse								
	☐ Fører	☐ Passasjer	☐ Fotgjenger	☐ Syklist	Sikring	☐ Bilbelte	☐ Kollisjonspute	☐ Barnesikring	☐ Hjelm	☐ Ingen
	☐ Omkommet	☐ Innlagt på sykehus	☐ Legebehandlet	Behandlet av lege/sykehus						
35. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Postnr./-sted, land	☐ Mann ☐ Kvinne	Fødselsdato					
	Telefonnummer	E-postadresse								
	☐ Fører	☐ Passasjer	☐ Fotgjenger	☐ Syklist	Sikring	☐ Bilbelte	☐ Kollisjonspute	☐ Barnesikring	☐ Hjelm	☐ Ingen
	☐ Omkommet	☐ Innlagt på sykehus	☐ Legebehandlet	Behandlet av lege/sykehus						
36. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Postnr./-sted, land	☐ Mann ☐ Kvinne	Fødselsdato					
	Telefonnummer	E-postadresse								
	☐ Fører	☐ Passasjer	☐ Fotgjenger	☐ Syklist	Sikring	☐ Bilbelte	☐ Kollisjonspute	☐ Barnesikring	☐ Hjelm	☐ Ingen
	☐ Omkommet	☐ Innlagt på sykehus	☐ Legebehandlet	Behandlet av lege/sykehus						
37. Skadet person i motpartens kjøretøy		☐ Ja	☐ Nei	Hvis ja, hvor mange?	38. Ved innsendelse av skademeldingen bekrefter jeg at opplysningene gitt er korrekte (kryss av) ☐					
39. Dato	40. Forsikringstaker er kjent med overnevnte opplysninger				41. Førerens underskrift					
	Underskrift				Underskrift					

Supplerende opplysninger fra fører - MÅ ALLTID FYLLES UT

16. Hastighet	Da situasjonen oppsto	km/t	I kollisjons-øyeblikket	km/t	Fartsgrense på stedet	km/t	Gjelder kjøretøy ☐ A ☒ B			
17. Veidekke	☐ Fast dekke	☐ Grus	18. Føre	☐ Tørt	☐ Vått	☐ Snø/is				
19. Værforhold	☐ Opphold	☐ Regn	☐ Snø	☐ Tåke	Temperatur (ca.) °C					
20. Lysforhold	☐ Dagslys	☐ Skumring	☐ Mørkt	☐ Gatelys tent	21. Lys som var i bruk	☐ Fjernlys	☐ Nærlys	☐ Parklys	☐ Ekstralys	☐ Brukte ikke lys
22. Utstyr som var i bruk	☐ Kjettinger	☐ Vinterdekk uten pigger	☐ Piggdekk	☐ Sommerdekk	23. Signal gitt med	☐ Blinklys	☐ Horn	☐ Lys		
24. Ansvarlig	Hvem er etter din mening ansvarlig for skadene?	☐ Fører A	☐ Fører B	☐ Annen	☐ Vet ikke	25. Bilen ble benyttet i næring	☐ Ja	☐ Nei		
26. Rus/legemiddel	Hadde føreren inntatt alkohol/rusmidler/trafikkfarlige midler?	☐ Ja	☐ Nei	Hvis ja, kryss av for:	☐ Alkohol	☐ Andre rusmidler	☐ Legemidler	Utåndings-/blodprøve tatt	☐ Ja	☐ Nei
27. Kilometerstand	28. Er bilredningsfirma tilkalt?	☐ Ja	☐ Nei	Hvis ja, hvilket firma?						
29. Annen materiell skade enn på kjøretøy A og B (skadet gjenstand/eiendom)										
30. Tidligere skader	☐ Ja	☐ Nei	Hvis ja, gi en kort beskrivelse							
31. Eierens navn og adresse										
Telefonnummer					E-postadresse					
32. Politi	Behandles saken hos politiet?	☐ Ja	☐ Nei	Hvis ja, hvilket politidistrikt?						
33. Beskriv så nøye som mulig hva som har skjedd og hva du selv gjorde før og etter hendelsen.										

PERSONSKADER SKAL MELDES TIL POLITIET

34. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Postnr./-sted, land	☐ Mann ☐ Kvinne	Fødselsdato						
	Telefonnummer	E-postadresse									
	☐ Fører	☐ Passasjer	☐ Fotgjenger	☐ Syklist	Sikring	☐ Bilbelte	☐ Kollisjonspute	☐ Barnesikring	☐ Hjelm	☐ Ingen	
	☐ Omkommet	☐ Innlagt på sykehus	☐ Legebehandlet	Behandlet av lege/sykehus							
35. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Postnr./-sted, land	☐ Mann ☐ Kvinne	Fødselsdato						
	Telefonnummer	E-postadresse									
	☐ Fører	☐ Passasjer	☐ Fotgjenger	☐ Syklist	Sikring	☐ Bilbelte	☐ Kollisjonspute	☐ Barnesikring	☐ Hjelm	☐ Ingen	
	☐ Omkommet	☐ Innlagt på sykehus	☐ Legebehandlet	Behandlet av lege/sykehus							
36. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Postnr./-sted, land	☐ Mann ☐ Kvinne	Fødselsdato						
	Telefonnummer	E-postadresse									
	☐ Fører	☐ Passasjer	☐ Fotgjenger	☐ Syklist	Sikring	☐ Bilbelte	☐ Kollisjonspute	☐ Barnesikring	☐ Hjelm	☐ Ingen	
	☐ Omkommet	☐ Innlagt på sykehus	☐ Legebehandlet	Behandlet av lege/sykehus							
37. Skadet person i motpartens kjøretøy		☐ Ja	☐ Nei	Hvis ja, hvor mange?	38. Ved innsendelse av skademeldingen bekrefter jeg at opplysningene gitt er korrekte (kryss av)						☐
39. Dato	40. Forsikringstaker er kjent med overnevnte opplysninger				41. Førerens underskrift						
	Underskrift				Underskrift						