



## Kompletterande uppgifter

Ert fordon's hastighet då faran upptäcktes? km/tim	Ert fordon's hastighet i kollisionssögonblicket? km/tim	Gällande hastighetsbegränsning km/tim	Vägens bredd m	Uppmätt avstånd till höger vägkant vid kollisionplatsen m
Ungefärligt avstånd från ert fordon till kollisionplatsen när motpartens fordon upptäcktes? m	Väglag? (vått, torrt, snö is)	Har skadan uppkommit vid tävling? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Antal personer inkl. förare i det egna fordonet	Mätarställning vid skadetillfället mil
Är ert fordon på verkstad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, verkstadens namn, ort och telefonnr			
Är bilen bärgad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, företagets namn och telefonnr			

## Händelseförlopp

Vem anser ni vara orsak till det inträffade?

## Vittne till händelsen

Namn, Adress, e-Post

## Personskador

### Skador som det egna fordonets förare erhö

--

### Skador som det egna fordonets passagerare erhö

Namn, adress och telefonnr	Personnummer	Skadan art

### Skador som tex cyklist, fotgängare erhö

Namn, adress och telefonnr	Personnummer	Skadan art

### Materiella skador utöver fordon A eller B. Tex. Vagräcke, staket, vägskylt

Agarens namn, adress och telefonnr	Skadans art och omfattning

## Underskrifterna ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport

Datum	Förarens underskrift

Datum	Försäkringstagarens underskrift