



Schadeformulier

De handtekening onder dit formulier betekent geen erkenning van aansprakelijkheid, doch dient slechts ter vaststelling van de identiteit en de omstandigheden teneinde de regeling te bespoedigen.

1 Datum van de aanrijding Tijd

.....

2 Land · Plaats · Straat:

.....

3 Gewonden, incl. lichtgewonden

neen ja

4 Materiële schade aan

andere voertuigen dan A en B: neen ja

andere objecten dan voertuigen: neen ja

5 Getuigen: naam, adres, telefoon

.....

Voertuig A

6 Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)

Naam

Voornaam

Straat

Postcode Land

Telefoon of e-mailadres

7 Voertuig

Motorvoertuig: Merk, type

Aanhanger: Kenteken / verz. plaat

Land van registratie

8 Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)

Naam

Polisnummer

Nummer groene kaart

Verzekeringpolis of groene kaart geldig van tot

Filiaal (of bureau of agent)

Adres

Land

Telefoon of e-mailadres

Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen ja

9 Bestuurder (zie rijbewijs)

Naam

Voornaam

Geboortedatum

Adres

Land

Telefoon of e-mailadres

Rijbewijsnummer

Categorie (A, B, ...)

Rijbewijs geldig tot:

10 Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig A het eerst werd geraakt. →

11 Zichtbare schade aan voertuig A:

.....

14 Eigen opmerkingen:

.....

Toedracht

12 Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken. * Doorhalen wat niet van toepassing is.

A	Toedracht	B
1	* stond geparkeerd / stil	1
2	* reed weg uit parkeerstand / opende een portier	2
3	ging parkeren	3
4	*reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg	4
5	*was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden	5
6	wilde een rotonde oprijden	6
7	reed op een rotonde	7
8	botsteop achterzijde, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend	8
9	reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook	9
10	veranderde van rijstrook	10
11	haalde in	11
12	ging rechtsaf	12
13	ging linksaf	13
14	reed achteruit	14
15	kwam op een rijbaan bestemd voor het tegemoetkomend verkeer	15
16	kwam van rechts (op een kruising)	16
17	lette niet op een voorrangsteken of een rood verkeerslicht	17

← Vermeld het aantal aangekruiste vakjes →

13 Situatieschets van de aanrijding

Goed aangeven: 1. verloop van de rijbanen
2. rijrichting van voertuigen A en B
3. hun positie op het moment van de botsing 4. de verkeerstekens 5. de straatnamen (of wegen)

Situatieschets:

Voertuig B

6 Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)

Naam

Voornaam

Straat

Postcode Land

Telefoon of e-mailadres

7 Voertuig

Motorvoertuig: Merk, type

Aanhanger: Kenteken / verz. plaat

Land van registratie

8 Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)

Naam

Polisnummer

Nummer groene kaart

Verzekeringpolis of groene kaart geldig van tot

Filiaal (of bureau of agent)

Adres

Land

Telefoon of e-mailadres

Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen ja

9 Bestuurder (zie rijbewijs)

Naam

Voornaam

Geboortedatum

Adres

Land

Telefoon of e-mailadres

Rijbewijsnummer

Categorie (A, B, ...)

Rijbewijs geldig tot:

10 Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig B het eerst werd geraakt. →

11 Zichtbare schade aan voertuig B:

.....

14 Eigen opmerkingen:

.....

15 Handtekening bestuurders

A

B



OLYCKSRAPPORT

Alla uppgifter i denna rapport är en skildring av sakförhållandet och innehåller inget erkännande av skuld.

1 Olyckan hände, datum Tid

2 Postnr / Ort

3 Skadade inkl. lätt skadade
nej ja

4 Materiell skada på
andra fordon än A och B: nej ja andra föremål än fordon: nej ja

5 Vittnen: namn, adresser, telefon

Fordon A

6 Försäringstagare/ den försäkrade* * se försäkringsintyg
Efternamn
Förnamn
Adress
Postnr Land
Tel. eller e-post

7 Fordon

Motorfordon: Märke, typ
Registreringsnummer
registrerat i landet

Släpvagn: Registreringsnummer
registrerat i landet

8 Försäkringsbolag (se försäkringsbevis)

Namn
Kontraktnummer
Gröna kortets nummer
Försäkringsbevis eller grönt kort giltigt f.o.m.
t.o.m.
Expeditionens namn (kontor eller mäklare)
Adress
Land
Tel. eller e-post
Är de materiella skadorna på fordonet försäkrade på grund av kontraktet? nej ja

9 Bilförare (se körkort)

Efternamn
Förnamn
Födelsedatum
Adress
Land
Tel. eller e-post
Körkortsnummer
Körkortsklass (A, B, ...)
Körkort giltigt t.o.m.

10 Markera det ursprungliga stället på fordon A där krocken skedde med en pil →



11 Synliga skador på fordon A

14 Egna anmärkningar

Olycksförhållanden

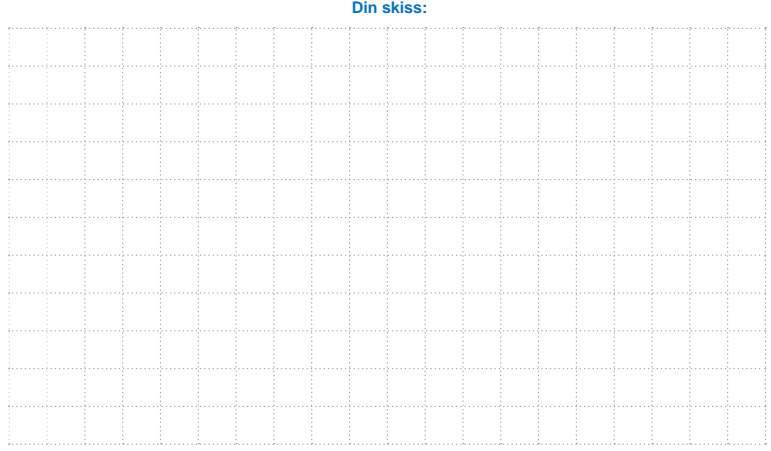
12 Kryssa i varje motsvarande ruta för att precisera skissen. Stryk den text som inte stämmer:

A	Hur kom det sig att olyckan hände?	B
<input type="checkbox"/>	1 parkerade / stannade till	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 lämnade en parkeringsplats / öppnade en bildörr	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3 höll på att parkera	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4 lämnade en parkeringsplats, en privat tomt, en väg	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5 började köra in på en parkeringsplats, en privat tomt, en väg	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6 körde in i en rondell	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7 körde i en rondell	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8 stötte ihop med häcken vid körning i samma riktning och i samma fil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9 körde i samma riktning och i en annan fil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10 bytte fil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11 körde om	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12 tog av till höger	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13 tog av till vänster	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14 backade	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15 körde över till filen i motsatt riktning	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16 kom från höger (i en korsning)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17 hade inte beaktat en huvudled eller ett rött ljus	<input type="checkbox"/>

← Var god uppge antalet kryssade rutor →

13 Skiss av olyckan vid den tidpunkt krocken hände
Komplettera din skiss senare på se.accidentsketch.com
Var god ange: 1. filernas riktningar
2. fordonen A och B:s körriktning (med pilar)
3. deras position vid den tidpunkt krocken hände
4. vägmärkena 5. gatunamnen

Din skiss:



Fordon B

6 Försäringstagare/ den försäkrade* * se försäkringsintyg
Efternamn
Förnamn
Adress
Postnr Land
Tel. eller e-post

7 Fordon

Motorfordon: Märke, typ
Registreringsnummer
registrerat i landet

Släpvagn: Registreringsnummer
registrerat i landet

8 Försäkringsbolag (se försäkringsbevis)

Namn
Kontraktnummer
Gröna kortets nummer
Försäkringsbevis eller grönt kort giltigt f.o.m.
t.o.m.
Expeditionens namn (kontor eller mäklare)
Adress
Land
Tel. eller e-post
Är de materiella skadorna på fordonet försäkrade på grund av kontraktet? nej ja

9 Bilförare (se körkort)

Efternamn
Förnamn
Födelsedatum
Adress
Land
Tel. eller e-post
Körkortsnummer
Körkortsklass (A, B, ...)
Körkort giltigt t.o.m.


10 Markera det ursprungliga stället på fordon B där krocken skedde med en pil →



11 Synliga skador på fordon B

14 Egna anmärkningar

15 Bilförarnas underskrifter

A  **B** 