

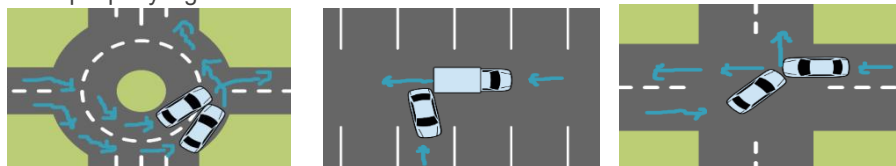
När du har krockat – läs det här direkt!

Gör så här:

- Fyll i skadeanmälan tillsammans med den andra föraren.
- Den andra föraren kan ta ett foto på den ifyllda skadeanmälan och spara som en kopia.
- Ta gärna foton på skadeplatsen och på fordonens skador och skicka dem till oss.
- Ring Assistancekåren på 020-912 912 om ditt fordon behöver bärgas.

Viktigt! Fyll i blanketten noggrant och tydligt och gör en tydlig skiss över händelsen.

Exempel på tydliga skisser:



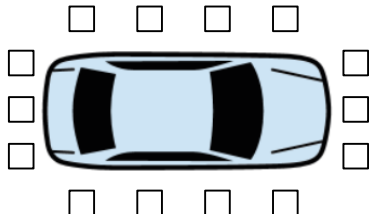
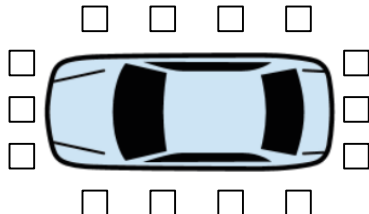
Det går bra att mejla blanketten till oss. Tänk på att följande uppgifter inte får mejlas: **uppgifter om personskador, kontonummer, foton på en person och kontaktuppgifter till en person med skyddad identitet**. Behöver du skicka in sådana uppgifter anmäler du skadan via vår hemsida eller vanlig post.

Med vänlig hälsning
Fordonsskador

E-mail: fordonsskador@lansforsakringar.se
Telefon: 0771 – 666 400

Skadeanmälan – Fordon

Skadedatum (åååå-mm-dd)	Klockslag	Skadeplats: Gata/väg och ort/kommun?
Finns vittnen ☐ Ja ☐ Nej	Ange vittnets namn och kontaktuppgifter (Gärna E-postadress, Texta tydligt)	

Eget fordon		Omständigheter	Motparten	
Ägarens namn		☐ 1. Stod parkerad / stilla	☐	Ägarens namn
Person-/Organisationsnummer	Ägaren momspliktig? ☐ Ja ☐ Nej	☐ 2. Lämnade parkeringsplats/ öppnade dörr	☐	Person-/Organisationsnummer
Telefon (dagtid)		☐ 3. Parkerade vid trottoar/väggkant	☐	Telefon dagtid
E-post (texta tydligt)		☐ 4. Körde ut från parkerings- område, tomt eller liknande	☐	E-post
Förarens namn (Viktigt)		☐ 5. Körde in till parkerings- område, tomt eller liknande	☐	Förarens namn (om annan än ägaren, ej företag)
Personnummer (Viktigt)		☐ 6. Körde in i rondell	☐	Personnummer
Telefon (dagtid)		☐ 7. Körde i rondell	☐	Telefon (dagtid)
Gällande utländskt körkort ☐ Ja ☐ Nej		☐ 8. Körde på bakifrån vid körning i samma fil och åt samma håll	☐	Gällande utländskt körkort ☐ Ja ☐ Nej
Registreringsnummer	Fordon (Fabrikat)	☐ 9. Körde åt samma håll men i annan fil	☐	Registreringsnummer
Registreringsnummer	Släp (Fabrikat)	☐ 10. Bytte fil	☐	Registreringsnummer
Fordon utan reg-nr. Ange Försäkringsnummer samt chassinummer (Viktigt)		☐ 11. Körde om	☐	Land och försäkringbolag (om inte svenskregistrerat)
Markera kollisionspunkten		☐ 12. Svängde höger	☐	Markera kollisionspunkten
		☐ 13. Svängde vänster	☐	
Blev det skador på ditt fordon? (Viktigt) ☐ Ja ☐ Nej		☐ 14. Backade	☐	Blev det skador på motpartens fordon? (Viktigt) ☐ Ja ☐ Nej
		☐ 15. Inkräktade på vägbanan reserverade för mötande	☐	
		☐ 16. Kom från höger i korsning	☐	
		☐ 17. Lämnade inte företräde enligt vägmärke/trafiksinal	☐	

Skiss över olycksplatsen		
Eget fordon, markera med A i skissen	Här ritas du din skiss.	Motparten, markera med B i skissen

Förarnas underskrifter	
Förarens underskrift (A)	Förarens underskrift (B)

Underskrift ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport samt övrig utredning i ärendet.

Obs Viktigt! Händelseförlopp till ditt eget försäkringsbolag (texta tydligt)

Vem anser du vara vållande till kollisionen och varför?

--

Kompletterande uppgifter till ditt eget försäkringsbolag

Har olyckan polisanmält? ☐ Ja ☐ Nej		Om ja, polisen i? (ort)		Var polisen på plats? ☐ Ja ☐ Nej		Togs utandningsprov? ☐ Ja ☐ Nej	
Ditt fordon's hastighet då faran upptäcks? Km/h		Ditt fordon's hastighet vid kollisionen? Km/h		Gällande hastighetsbegränsning? Km/h		Ungefärligt avstånd från ditt fordon till kollisionen när motparten upptäcktes? meter	
Vinterdäck på bilen? Sommartäck på bilen? Vägslag? ☐ ☐ ☐ torrt ☐ vått ☐ snö ☐ is		Avstånd till höger vägkant? m		Vägens bredd m		Antal personer i ditt fordon st	
Står ditt fordon på verkstad? ☐ Ja ☐ Nej		Om ja, vilken?		Anlitades bärgare? ☐ Ja ☐ Nej		Fordonets mätarställning?	

Vittnesuppgifter

Antal personer i ditt fordon 1 st ☐ 2 st ☐ 3 st ☐ 4 st ☐				Antal personer i motpartens fordon 1 st ☐ 2 st ☐ 3 st ☐ 4 st ☐				Annan plats 1 st ☐ 2 st ☐ 3 st ☐ 4 st ☐			
---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Kontaktuppgifter

Vittnets namn	E-post eller postadress (texta tydligt)	Passagerare i fordonet / Annan plats / var? Fordonet ☐ Annan ☐
Vittnets namn	E-post eller postadress (texta tydligt)	Passagerare i fordonet / Annan. Fordonet ☐ Annan ☐
Vittnets namn	E-post eller postadress (texta tydligt)	Passagerare i fordonet / Annan. Fordonet ☐ Annan ☐

Materiella skador, till exempel annat fordon, staket, lyktstolpe etc.

Ägarens namn	Telefon (dagtid)	E-post
Postnr och postadress		Skadans art och omfattning

Glöm inte att skriva under

(Om du skickar anmälan via din egen E-postadress så godtas det som en underskrift)

Ägarens underskrift (Viktigt)	Namnförtydligande (Viktigt)	Datum (år-må-da)	Plus-/bankgiro – Företagare
-------------------------------	-----------------------------	------------------	-----------------------------

Underskrift ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport samt övrig utredning i ärendet.