

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 34-37		
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)		A B 1. * ☐ Parkert/ * ☐ Stå stille i kollisjonsøyeblikket 2. * ☐ Satt kjøretøyet i bevegelse/ * ☐ Åpnet døra 3. Var i ferd med å stoppe 4. Kjørt ut fra parkeringsplass, privat område, gårdsvei o.l. 5. Kjørt inn fra parkeringsplass, privat område, gårdsvei o.l. 6. Kjørt inn i en rundkjøring 7. Kjørt i 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	6. Forsikringstaker Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)	
Fornavn, mellomnavn	Fødselsdato		Fornavn, mellomnavn	Fødselsdato
Adresse			Adresse	
Postnr. /-sted, land			Postnr. /-sted, land	
Mobiltilf. / telefon privat	Telefon arbeidssted		Mobiltilf. / telefon privat	Telefon arbeidssted
Oppgavepliktig for m.v.a. ☐ NEI ☐ JA			Oppgavepliktig for m.v.a. ☐ NEI ☐ JA	
E-post			E-post	
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	Registreringsland		Registreringsland	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 ☐ Kvinne ☐ Mann		9. Fører Etternavn (BRUK BLOKKBOKSTAVER)	Kjønn ☐ Kvinne ☐ Mann
Fornavn, mellomnavn	Fødselsdato Alder		Fornavn, mellomnavn	Fødselsdato Alder
Adresse			Adresse	
Postnr. /-sted, land			Postnr. /-sted, land	
Telefon	Mobiltilf.	Telefon	Mobiltilf.	
E-post		E-post		
Fører kortnr.	Klasse	Fører kortnr.	Klasse	
Utstedt dato	Gyldig til	Utstedt dato	Gyldig til	

10. Merker med (●) det første berøringspunkt ved kollisjon	Det er viktig å tegne en tydelig og korrekt skisse. Du kan ta bilde av skissen og sende den til bilskade@kniftrygghet.no Husk å oppgi kjennetegn (reg.nr.) og skadedato.		10. Merker med (●) det første berøringspunkt ved kollisjon
11. Synlig skader på kjøretøy A			11. Synlig skader på kjøretøy B
14. Bemerkninger / eventuelle forbehold v/uenighet, fører A	15. Husk at begge førerne underskriver Førerens underskrift – kjøretøy A	14. Bemerkninger / eventuelle forbehold v/uenighet, fører B	
	Førerens underskrift – kjøretøy B		

Supplerende opplysninger fra fører – MÅ ALLTID FYLLES UT

16. Hastighet	Da situasjonen oppstår	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 ☐ Brukt 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 er ansvarlig for skadene?	☐ Fører A	☐ Fører B	☐ Annen	☐ Vet ikke	25. Kjøretøyet ble benyttet i næring	☐ NEI ☐ JA
26. Rus-/legemiddel	Hadde føreren inntatt alkohol / rusmiddel / trafikkarfarlige legemidler?	☐ NEI ☐ JA	Hvis JA, kryss av for:	☐ Alkohol	☐ Andre rusmidler	☐ Legemidler	Utåndings-/ blodprøve tatt ☐ NEI ☐ JA
27. Kilometerstand	28. Er bilrednings-firma tilkalt?	☐ NEI ☐ JA	Hvis JA, hvilket firma?				
29. Annen materiell skade enn på kjøretøy A og B (skadet gjenstand/eiendom)							
30. Tidligere skader	☐ NEI ☐ JA	Hvis JA, gi en kort beskrivelse:					
31. Eierens navn og adresse							
Telefon		Mobiltlf.		E-post			
32. Politi	Behandles saken hos politiet?	☐ NEI ☐ JA	Hvis JA, hvilket politidistrikt/ensmannskontor?				
33. Beskriv så tydelig som mulig hvordan uhellet skjedde (om nødvendig bruk eget ark)							

PERSONSKADER SKAL MELDES TIL POLITIET (bruk eget ark ved flere enn tre personskader)

34. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Postnr./-sted	☐ Kvinne ☐ Mann	Født dato
	Telefon	Mobiltlf.	E-post		
	☐ 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	☐ Kvinne ☐ Mann	Født dato
	Telefon	Mobiltlf.	E-post		
	☐ 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	☐ Kvinne ☐ Mann	Født dato
	Telefon	Mobiltlf.	E-post		
	☐ 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	☐ NEI ☐ JA	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 ovennevnte opplysninger	41. Førerens underskrift
	Underskrift	Underskrift