

Skadeanmälan motorfordon

Moderna
Försäkringar

Försäkringstagare	Försäkringsnummer
Utdelningsadress	Skadenummer
Postnummer och postort	Telefon
E-post	Personnummer (ååmmdd-xxxx)/Org.nr

Händelse

Skadedatum och tidpunkt	Skadeplats	Land	Personskador
2026-10-16 08:40	Korsningen Lindvägen/Stationsgatan, 211 20 Malmö	Sverige	Ja ☐ Nej ☒
Känner Polisen till händelsen?	Om ja, Polisen i	Har blodprov tagits?	Har utandningsprov tagits?
		Ja ☐ Nej ☐	Ja ☐ Nej ☐

Omständigheter

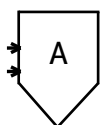
Sätt ett kryss för gällande alternativ

Fordon A Ägaren		Fordon B Ägaren
Namn <u>Andersson Erik</u>	☐ Stod parkerad/stilla	Namn <u>Johansson Sara</u>
Personnr/org.nr _____	☐ Låmnade parkeringsplats/öppnade dörr	Personnr/org.nr _____
Adress <u>Södra Förstadsgatan 18, Malmö</u>	☐ Parkerade vid trottoar/väggkant	Adress <u>Davidshallsgatan 7, Malmö</u>
Telefon <u>070-214 36 58</u>	☐ Körde ut från parkeringsområde, tomt etc.	Telefon <u>073-987 65 43</u>
E-post _____	☐ Körde in till parkeringsområde, tomt etc.	E-post _____
Momspliktig (ja/nej) _____	☐ Körde in i rondell	Momspliktig (ja/nej) _____
Fordonets fabrikat <u>Volvo XC40</u>	☐ Körde i rondell	Fordonets fabrikat <u>Kia Niro</u>
Registreringsnr. <u>KLM 41H</u>	☐ Körde på bakifrån vid körning i samma fil och åt samma håll	Registreringsnr. <u>PBX 90T</u>
Försäkringsbolag _____	☐ Körde åt samma håll men i annan fil	Försäkringsbolag _____
Föraren om annat än ägaren	☐ Bytte fil	Föraren om annat än ägaren
Namn <u>Andersson Erik</u>	☐ Körde om	Namn <u>Johansson Sara</u>
Personnr/org. nr _____	☐ Svängde höger	Personnr/org. nr _____
Adress <u>Södra Förstadsgatan 18, Malmö</u>	☐ Svängde vänster	Adress <u>Davidshallsgatan 7, Malmö</u>
Postadress <u>Sverige</u>	☐ Backade	Postadress <u>Sverige</u>
Telefon <u>070-214 36 58</u>	☐ Inkräktade på vägbana reserverad för mötande trafik	Telefon <u>073-987 65 43</u>
E-post _____	☐ Kom från höger (i korsning)	E-post _____
Om annat än körkort än svenskt, bifoga kopia.	☒ Låmnade inte företräde enligt vägmärke/trafiksinal	Om annat än körkort än svenskt, bifoga kopia.

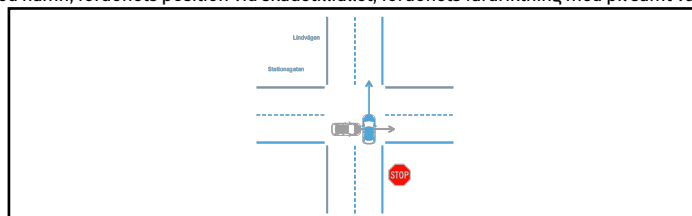
Skiss över olycksplatsen

Rita tydligt och ange gator och vägar med namn, fordonets position vid skadetillfället, fordonets färdriktning med pil samt vägmärken.

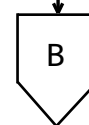
Visa med pil kollisionspunkten



Fordon A



Visa med pil kollisionspunkten



Fordon B

Synliga skador på eget fordon

Vänster fram- och bakdörr intryckta, vänster backspegel trasig.

Synliga skador på motpartens fordon

Framre stötfångare intryckt, motorhuv böjd, höger strålkastare trasig.

Förarnas underskrifter

Underskrift förare A

E. Andersson

Underskrift förare B

S. Johansson