



SKADEANMÄLAN

03-05-26

Känt, okänt, oförsäkrat, utländskt trafikförsäkringspliktigt motorfordon

Alla uppgifter på denna blankett skall ifyllas för varje skada.

(A) INSPEKTION

Fordonet är **känt** Regnr: _____ Försäkringsbolag: _____

Fordon **okänt** (KRYSSA)

Skadat objekt och skadans omfattning: _____

Skadedag / datum för upptäckt (stryk under korrekt alternativ): _____

Datum för senaste inspektion före upptäckt av skadan: _____

Adress / plats: _____

_____ Vagnr: _____

Hur Vägverket fick kännedom om skadan: _____

lakttagelser

Färgavsättningar

Märken i stötfångarhöjd

Splitter

Hjulspår

Övrigt: _____

(B) SKADEUTREDNING

Kontakt med: (för att ta reda på om det finns ett känt fordon)

Polis; namn / datum / tel.nr: _____

Diarienummer hos polisen (om anmälan gjorts men ej är bifogad): _____

Bärgare; namn / datum / tel.nr: _____

Annan; namn / datum / tel.nr: _____

Övriga upplysningar: _____

Referensnummer / namn hos Vägverket (som TFF bör hänvisa till vid kontakt i ärendet): _____

Att inspektion samt skadeutredning riktigt och fullständigt återger vad jag vet om uppkomsten av skadan intygar:

Inspektör **(A)**: _____ Skadeutredare **(B)**: _____

Namnförtyd+tel.nr: _____ Namnförtyd+tel.nr: _____

Ort och datum _____ Ort och datum _____

Bifoga fotografi/er, faktura och fakturaspecifikation