

SINGELSKADA / PARKERINGSSKADA

Registreringsnummer ..... Skadedatum .....

Skadeplats .....

Händelseförlopp .....

.....

.....

.....

Synliga skador .....

.....

.....

Polisanmäld Ja / Nej Polisstation ..... Blodprov Ja / Nej

Stod bilen parkerad Ja / Nej Vem parkerade bilen .....

Vittne Ja / Nej Vittnets namn och nummer.....

Förarens namn .....

Adress ..... Postnummer ..... Stad .....

Personnummer ..... Körkortets giltigt till .....

Mobilnr ..... Mailadress .....

Underskrift och datum

.....

Med vänlig hälsning

Skadeavdelningen

**Sunfleet**