



Skada nr (fylls i av trafikkontoret)

### Allmänna uppgifter

Namn		Telefon bostaden	Telefon arbete/mobiltelefon
Adress			Personnummer / Organisationsnummer
Postnummer	Postort	Redovisningsskyldig för moms Ja                      Nej	
E-post			Konto/giro nummer

### Skadehändelse

Var inträffade skadan?	
Plats	Gata och nummer
När inträffade skadan? Datum och klockslag	
Beskrivning av händelseförlopp (mer plats på sista sidan)	
Skiss över olycksplatsen (bifoga gärna foto)	
Vilka skador har uppkommit?	
På vilket sätt anser ni trafikkontoret har vållat skadan?	
Ersättningsanspråk	

**Har polisutredning gjorts?**

Ja (bifoga rapport)	Nej
Finns vittnen till händelsen? Ange namn, adress och telefon	
Har ni haft kontakt med kommunen eller annan personal på olycksplatsen? I så fall vem?	

**Besvaras endast vid personskada**

Finns olycksfallsförsäkring? Ja, ange försäkringsbolag:	Nej
Inträffade skadan i samband med tjänsteutövning eller på väg till eller från arbete? Ja, ange arbetsgivare:	Nej

**Besvaras endast vid halkskada**

Var platsen isbelagd? Ja, i sin helhet	Ja, delvis	Nej, ingen isbeläggning
Ligger platsen i lutning? Ja	Nej	
Låg snö på platsen? Ja, nysnö Ja, lössnö	Ja, gammal snö Ja, tilltrampad snö	Ja, snömodd Nej, ingen snö
I vilken omfattning var platsen sandad? Helt osandad	Spår av sand	Väl sandad
Vilken temperatur rädde vid tillfället?		
Föll nederbörd vid tillfället? Ja, regn	Ja, snö	Nej
Hade det nyligen snöat eller regnat? Ja, regnat	Ja, snöat	Nej, ingen nederbörd

**Besvaras endast vid bilskada**

Registreringsnummer	Bilmodell	Årsmodell
Finns vagnskadeförsäkring? Ja, ange försäkringsbolag:		Nej

**Besvaras endast vid fastighetsskada**

Fastighetens adress/beteckning	
Har fastigheten tidigare besiktigats genom kommunens omsorg? Ja	Nej

**Besvaras endast vid egendomsskada**

Hade du lånat, hyrt, köpt på avbetalning eller på annat sätt tagit hand om egendomen?	
Finns försäkring för den skadade egendomen? Ja, ange försäkringsbolag:	Nej

**Underskrift**

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande

--

**Trafikkontoret**

Box: 2403, 403 16 Göteborg

Telefon: 365 00 00

E-post: trafikkontoret@trafikkontoret.goteborg.se