

## SKADEANMÄLAN TFF - Kommun

Känt, okänt, oförsäkrat, utländskt trafikförsäkringspliktigt motorfordon

Alla uppgifter på denna blankett skall ifyllas för varje skada.

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: \_\_\_\_\_

Vägnr: \_\_\_\_\_

Hur Kommunen fick kännedom om skadan: \_\_\_\_\_

lakttagelser   Färgavsättningar  Märken i stötfångarhöjd  
 Splitter  Hjulspår  
 Övrigt: \_\_\_\_\_

**SKADEUTREDNING** Utförd av (namn): \_\_\_\_\_

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: MONTAGENUMMER   
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Referensnummer / namn hos Kommunen (som TFF bör hänvisa till vid kontakt i ärendet): \_\_\_\_\_

Att inspektion samt anmälan riktigt och fullständigt återger vad jag vet om uppkomsten av skadan intygar:   
Uppgiftslämnare: N.N (MONTÖR HOS ENTR.) Skadeutredare: \_\_\_\_\_  
Namnförtydl+tel.nr: N.N xx-xxxxxx Namnförtydl+tel.nr: \_\_\_\_\_  
Ort och datum \_\_\_\_\_ Ort och datum \_\_\_\_\_

Bifoga fotografi/er, faktura och fakturaspecifikation