

Hastighet	Da situasjonen oppsto	40 km/t	I kollisjons- øyeblikket	35 km/t	Partegrense på stedet	50 km/t
17. Veldekke	<input checked="" type="checkbox"/> Fast dekke	<input type="checkbox"/> Grus	18. For	<input type="checkbox"/> Tørt	<input checked="" type="checkbox"/> Våt	<input type="checkbox"/> Snø/is
19. Værforhold	<input type="checkbox"/> Opphold	<input checked="" type="checkbox"/> Regn	<input type="checkbox"/> Snø	<input type="checkbox"/> Tåke	Temperatur ca. 2 °C	
20. Lysforhold	<input checked="" type="checkbox"/> Dagslys	<input type="checkbox"/> Skumring	<input type="checkbox"/> Mørkt	<input type="checkbox"/> Gatelys tenn	21. Lys som var i bruk	<input type="checkbox"/> Flørn- lys
22. Utstyr som var i bruk	<input type="checkbox"/> Kjettinger	<input type="checkbox"/> Vinterdekk uten pigger	<input type="checkbox"/> Piggdekk	<input checked="" type="checkbox"/> Sommerdekk	23. Signal gitt med	<input checked="" type="checkbox"/> Blink- lys
24. Ansvarlig Hvem er etter din mening ansvarlig for skadene?	<input checked="" type="checkbox"/> Fører A	<input type="checkbox"/> Fører B	<input type="checkbox"/> Annen	<input type="checkbox"/> Vet ikke	25. Kjøretøyet ble benyttet i næring	<input type="checkbox"/> NEI
26. Rús-/legemiddel Hadde føreren inntatt alkohol/ rusmidler/trafikkfarlige legemidler?	<input checked="" type="checkbox"/> NEI	<input type="checkbox"/> JA	Hvis ja, kryss av for:		Utdødelings- bildeprøve tatt	<input checked="" type="checkbox"/> NEI
27. Kilometerstand 92304 km	28. Er bilrednings- firma tilkalt	<input checked="" type="checkbox"/> NEI	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Hvis ja, hvilket firma?		

29. Annet materiell skadet enn på kjøretøy A og B (skadet gjenstand/efendom)

30. Tidligere skader ☒ NEI ☐ JA Hvis ja, gi en kort beskrivelse

31. Elørens navn og adresse Postnr./-sted Til Mobilnr. E-post

Helge Finnmørk HF 9613 Hammarfest 78421000

32. Politi Behandles saken hos politiet? ☒ NEI ☐ JA Hvis ja, hvilket politidistrikt/lenemannskontor?

33. Beskriv så tydelig som mulig hvordan uhellet skjedde (om nødvendig bruk eget ark)

Skjedde under utrykning med ambulanse - blålys og lyshorn benyttet. Bil A kjørte foran meg, jeg benyttet blålys og lyshorn som varning. Bil A bremses og legger seg litt til høyre i sitt kjørefelt. Jeg følger dette som om om at han var rett meg, legger meg i venstre kjørefelt og starter forbi kjøring. Like før jeg passerer slinger bil A til venstre uten å bruke blinklys. Jeg var såvidt i bremsen litt før han treffer høyre side av bil B. Lege som satt på passasjer side så hele foreløp og hendelsen. Legen heter Malthus Dantoft Poulsen og har sagt seg villig i vitne. Videre foreslo bil A at han skulle snu på veien og kjøre tilbake - utet etter skaden.

PERSONSKADER SKAL MELDES TIL POLITIET
Bruk eget ark ved flere enn tre personskader.

34. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Telefon	<input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann	Født dato
	Postnr./-sted	Mobilnr.	E-post		
	<input type="checkbox"/> Fører <input type="checkbox"/> Passasjer <input type="checkbox"/> Fotgjenger <input type="checkbox"/> Syklist <input type="checkbox"/> Sikring	<input type="checkbox"/> Bilbelte <input type="checkbox"/> Kollisjonspute	<input type="checkbox"/> Barne sikring	<input type="checkbox"/> Hjelme	<input type="checkbox"/> Ingen
35. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Telefon	<input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann	Født dato
	Postnr./-sted	Mobilnr.	E-post		
	<input type="checkbox"/> Fører <input type="checkbox"/> Passasjer <input type="checkbox"/> Fotgjenger <input type="checkbox"/> Syklist <input type="checkbox"/> Sikring	<input type="checkbox"/> Bilbelte <input type="checkbox"/> Kollisjonspute	<input type="checkbox"/> Barne sikring	<input type="checkbox"/> Hjelme	<input type="checkbox"/> Ingen
36. Skadet person (Gjelder ikke fører/passasjer i motpartens kjøretøy)	Etternavn, fornavn	Adresse	Telefon	<input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann	Født dato
	Postnr./-sted	Mobilnr.	E-post		
	<input type="checkbox"/> Fører <input type="checkbox"/> Passasjer <input type="checkbox"/> Fotgjenger <input type="checkbox"/> Syklist <input type="checkbox"/> Sikring	<input type="checkbox"/> Bilbelte <input type="checkbox"/> Kollisjonspute	<input type="checkbox"/> Barne sikring	<input type="checkbox"/> Hjelme	<input type="checkbox"/> Ingen
37. Skadet person i motpartens kjøretøy	<input checked="" type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA	Hvis ja, hvor mange?			

38. Dato 5.10.12

39. Foreklingstaker er kjent med ovennevnte opplysninger

40. Førerens underskrift

STEN-ERIK SIMONSEN

Denne siden beholdes av A.

31-demelding-motorvogn

Meldingen er ingen skylderkennelse, men en innsamling av fakta om uhellet med henblik på rask behandling. Må undertegnes av begge førerne.

1. Skadedato: 8/12-2017

2. Skadested: Kjøkken

3. Skadetid: 17.00

4. Skadetidspunkt: 17.00

5. Skadetidspunkt: 17.00

6. Skadetidspunkt: 17.00

7. Skadetidspunkt: 17.00

8. Skadetidspunkt: 17.00

9. Skadetidspunkt: 17.00

10. Skadetidspunkt: 17.00

11. Skadetidspunkt: 17.00

12. Skadetidspunkt: 17.00

13. Skadetidspunkt: 17.00

14. Skadetidspunkt: 17.00

15. Skadetidspunkt: 17.00

16. Skadetidspunkt: 17.00

17. Skadetidspunkt: 17.00

18. Skadetidspunkt: 17.00

19. Skadetidspunkt: 17.00

20. Skadetidspunkt: 17.00

21. Skadetidspunkt: 17.00

22. Skadetidspunkt: 17.00

23. Skadetidspunkt: 17.00

24. Skadetidspunkt: 17.00

25. Skadetidspunkt: 17.00

26. Skadetidspunkt: 17.00

27. Skadetidspunkt: 17.00

28. Skadetidspunkt: 17.00

29. Skadetidspunkt: 17.00

30. Skadetidspunkt: 17.00

31. Skadetidspunkt: 17.00

32. Skadetidspunkt: 17.00

33. Skadetidspunkt: 17.00

34. Skadetidspunkt: 17.00

35. Skadetidspunkt: 17.00

36. Skadetidspunkt: 17.00

37. Skadetidspunkt: 17.00

38. Skadetidspunkt: 17.00

39. Skadetidspunkt: 17.00

40. Skadetidspunkt: 17.00

41. Skadetidspunkt: 17.00

42. Skadetidspunkt: 17.00

43. Skadetidspunkt: 17.00

44. Skadetidspunkt: 17.00

45. Skadetidspunkt: 17.00

46. Skadetidspunkt: 17.00

47. Skadetidspunkt: 17.00

48. Skadetidspunkt: 17.00

49. Skadetidspunkt: 17.00

50. Skadetidspunkt: 17.00

51. Skadetidspunkt: 17.00

52. Skadetidspunkt: 17.00

53. Skadetidspunkt: 17.00

54. Skadetidspunkt: 17.00

55. Skadetidspunkt: 17.00

56. Skadetidspunkt: 17.00

57. Skadetidspunkt: 17.00

58. Skadetidspunkt: 17.00

59. Skadetidspunkt: 17.00

60. Skadetidspunkt: 17.00

61. Skadetidspunkt: 17.00

62. Skadetidspunkt: 17.00

63. Skadetidspunkt: 17.00

64. Skadetidspunkt: 17.00

65. Skadetidspunkt: 17.00

66. Skadetidspunkt: 17.00

67. Skadetidspunkt: 17.00

68. Skadetidspunkt: 17.00

69. Skadetidspunkt: 17.00

70. Skadetidspunkt: 17.00

71. Skadetidspunkt: 17.00

72. Skadetidspunkt: 17.00

73. Skadetidspunkt: 17.00

74. Skadetidspunkt: 17.00

75. Skadetidspunkt: 17.00

76. Skadetidspunkt: 17.00

77. Skadetidspunkt: 17.00

78. Skadetidspunkt: 17.00

79. Skadetidspunkt: 17.00

80. Skadetidspunkt: 17.00

81. Skadetidspunkt: 17.00

82. Skadetidspunkt: 17.00

83. Skadetidspunkt: 17.00

84. Skadetidspunkt: 17.00

85. Skadetidspunkt: 17.00

86. Skadetidspunkt: 17.00

87. Skadetidspunkt: 17.00

88. Skadetidspunkt: 17.00

89. Skadetidspunkt: 17.00

90. Skadetidspunkt: 17.00

91. Skadetidspunkt: 17.00

92. Skadetidspunkt: 17.00

93. Skadetidspunkt: 17.00

94. Skadetidspunkt: 17.00

95. Skadetidspunkt: 17.00

96. Skadetidspunkt: 17.00

97. Skadetidspunkt: 17.00

98. Skadetidspunkt: 17.00

99. Skadetidspunkt: 17.00

100. Skadetidspunkt: 17.00