

This form is used to describe how the accident happened. It does not mean that anyone admits liability. Please have it completed by both drivers.

1. Date of accident
1. Datum för olyckan
Time
Klockslag

2. Place
2. Plats

VEHICLE A

6. Policyholder/Insured
(see insurance certificate)
(se försäkringsbevis)

6. Försäkringstagare/Försäkrad
(se försäkringsbevis)

Surname
Efternamn

First name
Förnamn

Address
Adress

Postcode
Postnr

Country
Land

Phone/ email
Telefon/ e-post

7.1 Motor vehicle
(see insurance certificate)
(se försäkringsbevis)

7.2 Trailer
7.2 Släpvagn

Make, type
Märke, typ

Registration number
Registreringsnummer

Country of registration
Registreringsland

Make, type
Märke, typ

Registration number
Registreringsnummer

Country of registration
Registreringsland

8. Insurance company
(see insurance certificate)
(se försäkringsbevis)

8. Försäkringsbolag
(se försäkringsbevis)

Company name
Bolagets namn

Policy number
Försäkringsnummer

Green Card number
Grönt kort-nummer

Insurance certificate/Green Card valid
Försäkringsbevis/grönt kort giltigt

from
från

to
till

Agency (office or broker)
Kontor (byrå eller mäklare)

Name
Namn

Address
Adress

Postcode
Postnr

Country
Land

Phone/ email
Telefon/ e-post

Is damage to the vehicle insured under the policy?
Täcks skadorna på fordonet av försäkringen?

no
nej

yes
ja

9. Driver
(see driving licence)

9. Förare
(se körkort)

Surname
Efternamn

First name
Förnamn

Date of birth
Födelsedatum

Address
Adress

Postcode
Postnr

Country
Land

Phone/ email
Telefon/ e-post

Driving licence no.
Körkortsnummer

Category (A,B,...)
Behörighet (A,B,...)

Licence valid until
Körkort giltigt till

10. Indicate with an arrow the point of initial impact on vehicle A
på fordon A

11. Visible damage to vehicle A
11. Synliga skador på fordon A

14. Remarks
14. Egnia anmärkningar

3. Injuries
3. Personskador

Injured/slightly injured?
Skadade/lindrigt skadade?

no
nej

yes
ja

4. Material damage
4. Sakskador

to vehicles other than A and B
på andra fordon än A och B

no
nej

yes
ja

to objects other than vehicles
på andra föremål än fordon

no
nej

yes
ja

12. Circumstances
12. Omständigheter

Put a cross in each box that applies, to help explain the sketch. Cross out anything that does not apply.

A

B

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

was parked / was stationary
stod parkerad / stilla

was leaving a parking place /
was opening a car door
öppnade en bildörr

was pulling into a parking place
höll på att parkera

was leaving a car park, private
property or a track
privat mark eller enskild väg

was entering a car park, private
property or a track
privat mark eller enskild väg

was entering a roundabout
körde in i en cirkulationsplats

was driving on a roundabout
körde i en cirkulationsplats

struck the rear of the other vehicle
while going in the same direction
and in the same lane
körfält

was going in the same direction,
but in a different lane
ett annat körfält

was changing lanes
bytte körfält

was overtaking
körde om

was turning right
svängde till höger

was turning left
svängde till vänster

was reversing
backade

was crossing into the oncoming lane
kom över i motsatt körfält

was coming from the right
(at a junction)
(i en korsning)

had ignored a priority sign
or a red light
körde mot rött ljus

Enter the number of boxes
marked with a cross.
rutor.

i samma riktning och samma

Anges antalet ikryssade

13. Sketch of the accident at the moment of impact
Please show: 1. the lane layout 2. the direction of travel of vehicles A and B (with arrows) 3. their position at the moment of impact 4. road signs 5. street names
kollisionsögonblicket 4. vägmärken 5. gatunamn

Both drivers must sign. Signing does not mean admitting liability - it only confirms the personal details and the description of the accident, which speeds up the claims process.

15. Signatures of both drivers
15. Båda förarnas underskrifter

A

B

5. Witnesses
(underline passengers)
5. Vittnen

Names, addresses, phone numbers
Namn, adresser, telefon

VEHICLE B

6. Policyholder/Insured
(see insurance certificate)
(se försäkringsbevis)

6. Försäkringstagare/Försäkrad
(se försäkringsbevis)

Surname
Efternamn

First name
Förnamn

Address
Adress

Postcode
Postnr

Country
Land

Phone/ email
Telefon/ e-post

7.1 Motor vehicle
(see insurance certificate)
(se försäkringsbevis)

7.2 Trailer
7.2 Släpvagn

Make, type
Märke, typ

Registration number
Registreringsnummer

Country of registration
Registreringsland

Make, type
Märke, typ

Registration number
Registreringsnummer

Country of registration
Registreringsland

8. Insurance company
(see insurance certificate)
(se försäkringsbevis)

8. Försäkringsbolag
(se försäkringsbevis)

Company name
Bolagets namn

Policy number
Försäkringsnummer

Green Card number
Grönt kort-nummer

Insurance certificate/Green Card valid
Försäkringsbevis/grönt kort giltigt

from
från

to
till

Agency (office or broker)
Kontor (byrå eller mäklare)

Name
Namn

Address
Adress

Postcode
Postnr

Country
Land

Phone/ email
Telefon/ e-post

Is damage to the vehicle insured under the policy?
Täcks skadorna på fordonet av försäkringen?

no
nej

yes
ja

9. Driver
(see driving licence)

9. Förare
(se körkort)

Surname
Efternamn

First name
Förnamn

Date of birth
Födelsedatum

Address
Adress

Postcode
Postnr

Country
Land

Phone/ email
Telefon/ e-post

Driving licence no.
Körkortsnummer

Category (A,B,...)
Behörighet (A,B,...)

Licence valid until
Körkort giltigt till

10. Indicate with an arrow the point of initial impact on vehicle B
på fordon B

11. Visible damage to vehicle B
11. Synliga skador på fordon B

14. Remarks
14. Egnia anmärkningar

easf.eu

| European Accident Statement

English Svenska