

Blanketten sänds till: Folksam, Idrott, 106 60 Stockholm

Blanketten ifylls alltid av ansvarig person, samt lämnas där-
efter till den skadade. Alla uppgifter måste fyllas i noggrant
för att kunna fastställa rätt försäkringsnivå och ge rätt under-
lag till skadestatistik och eventuella förebyggande åtgärder.
Vid träning/tävling i Sverige. Skadan ska omedelbart efter
olycksfallet anmälas till domare eller ansvarig ledare.

Vid träning/tävling utomlands

Skadan ska snarast efter olycksfallet anmälas till Folksam.
Anmälan ska vara verifierad av domare eller ansvarig ledare.
Skadeanmälan sänds till Folksam.

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1. Domare/ ansvarig ledare | Arrangör | Bana | Datum år, mån, dag |
| 2. Skadad person | Den skadades namn | Personnr (år, mån, dag, nr) | Klubbtillhörighet |
| | Vid olyckstillfället var den skadade | 1 <input type="checkbox"/> Förare | 2 <input type="checkbox"/> Passagerare |
| 3. Licens- gren | 1 <input type="checkbox"/> Enduro | 2 <input type="checkbox"/> Trial | 3 <input type="checkbox"/> Backe |
| | 4 <input type="checkbox"/> Motorcross | 5 <input type="checkbox"/> Dragracing | 6 <input type="checkbox"/> Roadracing |
| | 7 <input type="checkbox"/> Snöskoter | 8 <input type="checkbox"/> Speedway | 9 <input type="checkbox"/> Isracing |
| | 10 <input type="checkbox"/> Sandbana | 11 <input type="checkbox"/> Gräsbana | 12 <input type="checkbox"/> Guldhjälms |
| | 13 <input type="checkbox"/> Classic | 14 <input type="checkbox"/> Knette | 15 <input type="checkbox"/> SuperMoto |
| | 16 <input type="checkbox"/> MiniMoto | 17 <input type="checkbox"/> Amatör | 18 <input type="checkbox"/> 70Racing |
| | 19 <input type="checkbox"/> Free style motorcross | 20 <input type="checkbox"/> Fiddy | 21. Annan licenstyp: |
| 4. Gren där skadan inträffat | 1 <input type="checkbox"/> Enduro | 2 <input type="checkbox"/> Trial | 3 <input type="checkbox"/> Backe |
| | 4 <input type="checkbox"/> Motorcross | 5 <input type="checkbox"/> Dragracing | 6 <input type="checkbox"/> Roadracing |
| | 7 <input type="checkbox"/> Snöskoter | 8 <input type="checkbox"/> Speedway | 9 <input type="checkbox"/> Isracing |
| | 10 <input type="checkbox"/> Sandbana | 11 <input type="checkbox"/> Gräsbana | 12 <input type="checkbox"/> Sliding (träning) |
| | 13 <input type="checkbox"/> SuperMoto | 14 <input type="checkbox"/> Isbana | 15 <input type="checkbox"/> MiniMoto |
| | 16 <input type="checkbox"/> 70Racing | 17. Annan gren: | |
| 5. Licenstyp | Årslicens: | 1 <input type="checkbox"/> Nationell | 2 <input type="checkbox"/> Nationell/ Internationell |
| | 3 <input type="checkbox"/> Engångslicens nationell | 4 <input type="checkbox"/> Banlicens (olicensierad förare/passagerare) | |
| 6. Träning/ Tävlings- status | 1 <input type="checkbox"/> VM | 2 <input type="checkbox"/> EM | 3 <input type="checkbox"/> NM |
| | 4 <input type="checkbox"/> INT | 5 <input type="checkbox"/> SM | 6 <input type="checkbox"/> JSM |
| | 7 <input type="checkbox"/> RM | 8 <input type="checkbox"/> DM | 9 <input type="checkbox"/> KM |
| | 10 <input type="checkbox"/> Nationell | 11 <input type="checkbox"/> Guldhjälms | 12 <input type="checkbox"/> Ungdom 12-16 år |
| | 13 <input type="checkbox"/> Enklare | 14 <input type="checkbox"/> Träning | 15 <input type="checkbox"/> Uppvisning |
| | 16 <input type="checkbox"/> Fysisk träning utan mc i klubbregi (gäller endast licensierade förare/passagerare) | 17 <input type="checkbox"/> Knette | |
| 7. Olycks- förlopp | Vad påverkades olycksförloppet av? | 1. Fordonet? 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej | 2. Banans utformning? 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej |
| | | 3. Banunderlagets beskaffenhet? 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej | |
| 8. Kropps- skada | 1. Vilken kropps- del skadades? | 1 <input type="checkbox"/> Huvud | 2 <input type="checkbox"/> Arm |
| | | 3 <input type="checkbox"/> Fingrar | 4 <input type="checkbox"/> Ben |
| | | 5 <input type="checkbox"/> Fot | 6 <input type="checkbox"/> Bål |
| | 2. Var den skadade medvetslös? | 1 <input type="checkbox"/> Ja | 2 <input type="checkbox"/> Nej |
| | 3. Åkte den skadade ambulans? | 1 <input type="checkbox"/> Ja | 2 <input type="checkbox"/> Nej |
| Underskrift | Klubbstämpel: | | |
| | Ort och datum | | |
| | Underskrift av ansvarig domare/ledare | | |
| | Telefon, även riktnr | | |