

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 13. september 2023 blev i sag nr. 99676:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Tryg Forsikring A/S
Klausdalsbrovej 601
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Den nu afdøde forsikringstager havde ulykkesforsikring. I klageskema af 17/4 2023 har klagerens repræsentant bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

Klagers ægtefælle, ... , afgik ved døden i forbindelse med et færdselsuheld, hvor han i bil påkørte en stander til et lyssignal. Tryg vil ikke anerkende, at dødsfaldet skyldes påkørslen. De mener, den skyldes sygdom i form af en sprængt kranspulsåre og deraf følgende hjertestop.

Vi mener ikke, at det er påvist, at dødsfaldet skyldes sygdom, men at det er en følge af påkørslen af pælen.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Anerkendelse af at dødsfaldet anerkendes som dækket af ulykkesforsikringens dødsdækning."

Selskabet har den 14/6 2023 bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Indledning

Sagen vedrører, at klageren er utilfreds med, at selskabet har afvist udbetaling af forsikringens dødsfaldssum med henvisning til, at dødsfaldet ikke indtraf som direkte følge af et færdselsuheld, hvor den varevogn, afdøde var fører af, bakkede ind i en lygtepæl med 25 km/t.

Afdøde var på skadetidspunktet omfattet af en kollektiv ulykkesforsikring via sin arbejdsplads med forsikringsbetingelserne KU1704. Forsikringsbetingelserne fremlægges som bilag 1.

Sagsfremstilling

Selskabet blev den 28. oktober 2021 kontaktet af afdødes arbejdsplads, som ville anmelde skaden for afdødes efterladte. På den baggrund kontaktede selskabet afdødes efterladte og bad klageren om at anmelde skaden.

Den 24. marts 2022 modtog selskabet en udfyldt skadeanmeldelsesblanket, skifteretsattest, side 1 af dødsattesten samt bekræftelse af ansættelsen fra afdødes arbejdsplads. Skadeanmeldelsen fremlægges som bilag 2.

På baggrund af skadeanmeldelsen indhentede selskabets journaler, politirapporten og hele dødsattesten.

Selskabet modtog ambulancejournalen den 5. april 2022. Denne fremlægges som bilag 3.

Den 7. april 2022 modtog selskabet politirapporten i sagen. Rapporten ses fremlagt af klageren.

Dødsattesten blev modtaget af selskabet den 9. maj 2022. Dødsattesten fremlægges som bilag 4.

Selskabet afviste dækning den 10. maj 2022 med henvisning til, at ulykken ikke var den direkte årsag til dødsfaldet, idet afdøde med overvejende sandsynlighed havde fået et ildebefindende forud for færdselsuheldet. Selskabets afvisning fremlægges som bilag 5.

Efter at have fået tilsendt sagens bilag sendt klagerens repræsentant en indsigelse over afgørelsen til selskabet den 19. juli 2022, hvor repræsentanten bl.a. kommenterede på det lægelige i sagen. Indsigelsen fremlægges som bilag 6.

Henset hertil forelagde selskabet sagens bilag for to af selskabets lægekonsulenter. Lægekonsulenternes vurdering af sagen fremlægges som bilag 7.

Selskabet fastholdt på baggrund af lægekonsulenternes vurdering afgørelsen. Selskabets fastholdelse fremlægges som bilag 8.

Klagerens repræsentant sendte en klage til selskabets klageansvarlige afdeling den 12. september 2022, som den klageansvarlige besvarede den 10. januar 2023. Klagen til den klageansvarlige samt klagesvaret fremlægges som bilag 9.

Sagen er herefter indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

Forsikringsbetingelser

Af forsikringsbetingelsernes punkt 3, fremgår det bl.a., at forsikringen dækker følger af ulykkestilfælde, og at der ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

Af betingelsernes punkt 7.5, fremgår det bl.a., at:

'Forsikringen dækker, hvis forsikrede, over 18 år, afgår ved døden som direkte følge af et ulykkestilfælde, når dødsfaldet sker inden for et år efter ulykkestilfældet.

...

7.5.3 Forsikringen dækker ikke

Forsikringen dækker ikke dødsfald, der har naturlige årsager, skyldes sygdom eller hvor årsagen til dødsfaldet er ukendt.'

Selskabets vurdering

Klageren har i klageskemaet til nævnet anført, at dødsfaldet skyldtes påkørslen af lyssignalet.

Af politirapporten fremgår det af dødsfaldsrapporten, at politiet har vurderet, at der var tale om en naturlig død.

Af anmeldelsesrapporten fremgår det under sagen genstand, at: *'Sagens person afgået ved døden efter et formentlig ildebefindende som resulterede i FUH'*

Af rapporten fra politiets afhøring af afdødes læge fremgår det bl.a., at: *'Sygdomsbillede: Kendt med Aorta dissektion. Hans hovedpulsåre bristede i 2010, hvor han næsten afgik ved døden ... Efterfølgende har han haft et forhøjet blodtryk, i en sådan en grad, at han har været tilknyttet på Hypertensionsklinikken (blodtryksklinikken) på ... sygehus fra september 2019 frem til januar i år. Han blev afsluttet i januar da han var udeblevet fra for mange aftaler.*

...

Det var som sådan et uventet dødsfald, men ikke overraskende, da han levede med en vis risiko pga. hans tidligere brist på hovedpulsåren. Han var ikke blevet forebyggende opereret med en Stent'

Derudover fremgår det af politirapporten, at bilen – som afdøde var fører af – havde påkørt lyssignalet i midten af et helleanlæg mellem to vejbaner med bagenden. Bilens gearstang stod i neutral, håndbremsen var ikke trukket, og bilens airbag var ikke blevet udløst ved påkørslen. Af bilinspektørerklæringen fremgår det, at der ikke var fejl eller mangler ved køretøjet, at bilens hastighed ved sammenstødet blev vurderet til 25 km/t.

Af ambulancejournalen fremgår det bl.a., at:

'Hændelse: mand er bakket ind i trafiklysstander.

Sub: Ukontaktbar

Obj: ved ankomst sidder pt forsat i bilen, og findes ukontaktbar. Der ses en bil som er bakket ind i trafiklysstander.

...

a true luftveje (snorkende vejrtrækning

b hurtig dyp respiration. Frekvens vurderes 40. Der ses ens hævelse af thorax

c varm og tør hud. Pæn kulør i ansigtet. Svag radiales puls på ca 80

d gcs 6, normale pupiller med sidevejs bevægelse

e ingen synlige skader'

Af dødsattesten fremgår det, at døds måden er vurderet til at være naturlig. Dødsårsagen er vurderet til at være pludseligt hjertedød, og at kompliceret forhøjet blodtryk samt en aorta aneurisme uden specifikation var medvirkende dødsårsager.

Under supplerende oplysninger i dødsattesten fremgår det bl.a., at: *'Nu afdøde påkørte lyssignal ... Han havde formentlig for ramt et vejskilt. Der var ikke andre impliceret i uheldet. Nu afdøde var straks efter uden bevidsthed og der blev forsøgt genoplivning. Lægen der deltog i genoplivnings-*

forsøget havde ved scanning konstateret, at der ikke var blod i hjertet. Alt tydede på, at nu afdøde havde fået et ildebefindende forud for ulykken.

...

Ved ligsynet ses liget af en alderssvarende kraftigt bygget muskuløs mand. Der er ingen tegn på vold, hverken af hoved, krop eller lemmer. Der er punktformede blødninger i øjnenes bindehinder. Der er ingen ydre sygdomstegn. Der er vel udtalt dødsstivhed og vel udtalte blåviolettede ligpletter på ligets bagside. Der er intet der taler imod naturlig død.'

På baggrund af sagens oplysninger er det selskabets vurdering, at dødsfaldet skyldes andre forhold end færdselsuheldet, og at det er overvejende sandsynligt, at afdøde fik et ildebefindende forud for ulykken, der var årsagen til dødens indtræden. Selskabet fastholder således sin afvisning af udbetaling af forsikringens dødsfaldssum.

Ved vurderingen har selskabet lagt vægt på, at døds måden i dødsattesten er beskrevet som naturlig, at det i attesten er angivet, at der intet taler imod, at der skulle være en naturlig død, og at afdøde ingen tegn havde på vold eller lignende, hvilket der forventeligt havde været, såfremt kollisionen havde forårsaget dødsfaldet.

Selskabet har også lagt vægt på, at påkørslen skete med en hastighed på 25 km/t, og alene medførte mindre skader på bilen, hvorfor kollisionen i sig selv ikke var egnet til at forårsage et dødsfald hos bilen fører.

Derudover har selskabet lagt vægt på, at bilen var i frigear, og at bilen var placeret på et helleanlæg midt imellem de to vejbaner, hvorfor det forekommer usandsynligt, at afdøde bevidst skulle have bakket bilen og i den forbindelse have ramt helleanlægget midt på vejen. Derfor fik afdøde med overvejende sandsynlighed et ildebefindende, hvilket forårsagede, at bilen trillede ned ad bakke og ramte helleanlægget.

Selskabet har desuden lagt vægt på, at afdøde tidligere havde haft en aorta dissektion, at han havde meget forhøjet blodtryk, og at afdøde ifølge udtalelsen fra egen læge var i forøget risiko for ny brist af en aorta."

Klagerens repræsentant har den 12/7 2023 bl.a. anført:

"I det jeg henviser til Trygs svar af 14. juni 2023, har jeg følgende bemærkninger:

- [Afdødes] læge har ifølge politirapporten oplyst, at [afdødes] hovedpulsåre bristede i 2010, hvor han næsten afgik ved døden. Det er ikke korrekt. [Afdøde] blev indlagt på [hospital] d. 11. april 2009, fordi han havde fået pludselige rygsmerter med udstråling til skulderblad og thorax. På [hospital] blev han CT-scannet og ultralydsscannet. Man konstaterede, at der var en aortadissektion i subclavia sinistra med entry omkring arteria subclavia. CT-scanning viste 'kun ret beskedne intramurale hæmatomer i aortakarvæggen'. Der blev ikke konstateret anorismer og der var ikke behov for at isætte stent. [Afdøde] blev alene medicinsk behandlet. I politirapporten citeres [afdødes] læge for at sige, at [afdøde] ved indlæggelsen 'næsten afgik ved døden'. Det er således ikke korrekt. [Afdøde] har ikke haft tilbagefald siden. Han var velbehandlet mod forhøjet blodtryk.

- [Afdøde] var i live næsten en time efter påkørslen, hvilket ikke ville være tilfældet, hvis hans pulsåre var bristet.

• [Afdødes] hustru, [klageren], blev efter [afdødes] død spurgt, om hun ville modsætte sig obduktion. Hun svarede, at hun ikke ville modsætte sig obduktion. Hvis politiet eller lægen havde ønsket, at have vished for dødsårsagen, skulle de have foretaget obduktion, men det skete ikke. Dermed er der ikke den fornødne dokumentation til at Tryg kan afvise at udbetale erstatning med henvisning til, at [afdøde] skulle være død som følge af sygdom og ikke som følge af et ulykkestilfælde.

Jeg medsender [hospitals] journal fra april 2009.

Ud fra ovenstående og tidligere fremsendt materiale, fastholder jeg på vegne af [klageren], at [afdøde] afgik ved døden som følge af et ulykkestilfælde og at [klageren] derfor er berettiget til at få udbetalt dødsfaldssummen fra ulykkesforsikringen."

Af ambulancejournal fremgår bl.a.:

"Dansk indeks

A.32.02 : - Trafikulykke: Mulig alvorlig personskade.

Melding

01:05 (MAH): sidder i bil, ingen synlige skader. motorisk urolig. ind og ud af bevidsthed. lugter af spiritus 01:03 (MAH): Antal:1 tilskadekommen. Mand.

Alder: ca AVPU: Ukontaktbar . Vejrtrækning: Ikke normal. A: Frie. B: Besværet. C: Varm, tør hud 01:02 (MAH): U/Trafikulykke. bil har påkørt lygtepæl. Højenergiulykke. Betydelig skade på kabine 01:00 (112): SKADESTEDSÆT: Sæt061 01:00 (112): Beredskaber: +, P06 ... Politi - ..., 01:00 (112): SFUH - Færdselsuheld påkørt lygtepæl, mulig 53

...

Diagnose

Kredsløb: DI461 - Pludselig hjertedød

...

Hændelse: mand bakket ind i trafiklysstander.

Sub: ukontaktbar

Obj: ved ankomst sidder pt forsat i bilen, og findes ukontaktbar. Der ses en bil som er bakket ind i trafiklysstander.

avpU

a true luftveje (snorkende vejtrækning

b hurtig dyp respiration. Frekvens vurderes 40. Der ses ens hævelse af thorax.

C varm og tør hud. Pæn kulør i ansigtet. Svag radiales puls på ca 80

d ges 6, normale pupiller med sidevejs bevægelse

e ingen synlige skader

Ankenævnet for Forsikring

6.

99676

behandling : pt tages skånsomt ud af bilen og ligges på vaccummadras. Monitoreres op inde i bilen, hvor der findes en hurtig dyp respiration samt et højt bt.
KI 01.35 får pt hjertestop hvor behandlingen overgår til BLS.
KI 01.48 erklæres pt mors af akutlæge.

Køres til [hospital] fam 6 timers stue

Aftaler: det aftales med politiet at vi kører pt til [hospital]. Uvist om pt forsat er i deres varetægt.

Lægebil ...

Trafikuheld, fører af lille varebil, der triller baglæns ned ad bakke og lægger et trafiklys ned. Ingen voldsomme skader på bilen, airbags Ikke udløst. Pt sidder i bilen, motorisk urolig, glider ind og ud af bevidstløshed.

I ambulancen descenderer pt gradvist. Hyperventilerer og ved ALB's ankomst ses pronation af venstre arm. Pupillerne dilaterer op og pt får respirationsstop.

Pt ventileres på maske. Kort efter får pt hjertestop klinisk og på scop.

HLR startes. Pt intuberes, men der kommer ikke meget CO2 tilbage trods hjertemassage.

Tiltagende bradykardi på scop og bizarre GRS komplekser.

EKKO: Tom venstre ventrikel, stort pericardieansamling

Rumperet thorakalt aortaaneurysme?

Erklæres død 01.48

Politi på stedet. Ligblanket udfyldt. Afdøde køres til FAM [hospital]"

Af dødsattesten fremgår bl.a.:

"Dødsårsag I. Det sygdoms-, misbrugs- og/eller skadesforløb, der førte til døden

...

Pludselig hjertedød

Dødsårsag II. Andre aktive sygdomme, misbrug eller skader, der kan have medvirket til døden

1. Komplikeret hypertension uden specifikation

2. Aortaaneurysma uden angivelse af lokalisation

...

Supplerende oplysninger

...

Nu afdøde påkørte lyssignal mellem [vej] og [vej] i [by]. Han havde formentlig for ramt et vejskilt
Der var ikke andre impliceret i uheldet Nu afdøde var straks efter uden bevidsthed og der blev forsøgt genoplivning, Lægen der deltog i genoplivningsforsøget havde ved scanning konstateret, at der ikke var blod i hjertet. Alt tydede på, at nu afdøde havde fået et ildebefindende forud for

Ankenævnet for Forsikring

7.

99676

ulykken. Den praktiserende læge har oplyst, at nu afdøde tidligere havde haft et bristet dissikerende aortaaneurisme i 2010, som nær havde kostet ham livet. Der var ikke indsat stent. Han havde svært forhøjet blodtryk og fik 5 forskellige præparater herfor via blodtryksklinik. Han blev i august 2021 undersøgt for blod i urinen. Undersøgelserne havde ikke vist tilgrundliggende sygdom.

Ved ligsynet ses liget af en alderssvarende kraftig bygget muskuløs mand. Der er ingen tegn på vold, hverken af hoved, krop eller lemmer. Der er punktformede blødninger i øjnenes bindehinder. Der er ingen ydre sygdomstegn. Der er vel udtalt dødsstivhed og vel udtalte blåviolette ligpletter på ligets bagside. Der er intet der taler imod naturlig død."

Af politiets rapport af 27/10 2021 vedr. afhøring af afdødes læge fremgår bl.a.:

"Sygdomsbillede: Kendt med aorta dissektion. Hans hovedpulsåre ristede i 2010, hvor han næsten afgik ved døden. Han blev indlagt i [by]. Efterfølgende har han haft et forhøjet blodtryk, i en sådan grad, at han har været tilknyttet på Hypertensionsklinikken ... fra september 2019 frem til januar i år. Han blev afsluttet i januar, da han var udeblevet fra for mange aftaler.

...

Medicin: Blodtrykssænkende medicin. Han får 5 stofs behandling. Han får 5 forskellige præparater med forhøjet blodtryk. Det har været meget svært at få sænket hans blodtryk, hvilket afspejler sig i de mange forskellige præparater.

...

Det var som sådan et uventet dødsfald, men ikke overraskende, da han levede med en vis risiko pga. hans tidligere brist på hovedpulsåret. Han var ikke blevet forebyggende opereret med en Stent."

Af politiets rapport vedrørende dødsfald fremgår bl.a.:

UDFYLDES AF POLITIETS LEDELSE

Er dødsfaldet omfattet af

sundhedslovens § 179, stk. 1, nr. 1 - 7

Naturlig død

Af politiets bilinspektørerklæring af 8/11 2021 fremgår bl.a.:

"2. Konklusion:

- Der konstateredes ingen fejl eller mangler ved varebilen eller vejrforholdene omkring ulykkestedet.
- Varebilens bagudrettet hastighed umiddelbart før varebilens slutposition vurderes i størrelsesordenen 25 km/h.

...

- Varebilens driftsbremse var ikke aktiveret.

...

3.3. Undersøgelse af køretøj

...

Varebilens airbags blev ikke udløst som følge af sammenstødene.

...

5. Årsagsanalyse

...

Varebilens skader var forholdsvis beskedne."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"3. Hvad dækker forsikringen

3.1 Forsikringen dækker

Forsikringen dækker følger af

- ulykkestilfælde

...

Ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

...

7.5 Dødsfald

7.5.1 Dødsfald

Forsikringen dækker, hvis forsikrede, over 18 år, afgår ved døden som direkte følge af et ulykkestilfælde, når dødsfaldet sker indenfor et år efter ulykkestilfældet.

...

7.5.3 Forsikringen dækker ikke

Forsikringen dækker ikke dødsfald, der har naturlige årsager, skyldes sygdom eller hvor årsagen til dødsfaldet er ukendt."

Nævnet udtaler:

Klagerens ægtefælle var den 27/10 2021 involveret i et trafikuheld, hvor han som chauffør i en bil kørte baglæns ind i en lygtepæl. Han afgik ved døden som følge af pludseligt hjertestop omkring 45 minutter senere. Klageren ønsker dødsfaldsdækning.

Selskabet har afvist at yde dødsfaldsdækning under henvisning til, at ægtefællen afgik ved døden af naturlige årsager, og at færdselsuheldet skyldtes, at ægtefællen fik et ildebefindende. Selskabet har bl.a. henvist til, at ægtefællen havde forudbestående hjerteproblemer, at ulykken skete med lav fart, og at politiet har vurderet, at der var tale om naturlig død.

Klageren har til støtte for sit krav henvist til, at dødsfaldet var en følge af færdselsuheldet, at ægtefællen var i live i næsten en time efter ulykken, hvilket ikke ville have været tilfældet, hvis hans pulsåre var bristet, og at selskabet heroverfor ikke har bevist, at årsagen skulle være syg-

dom. Klageren har også anført, at det ikke er korrekt, at ægtefællen i 2009/2010 skulle have været tæt på at afgå ved døden som følge hjerteproblemer, og at han var velbehandlet mod forhøjet blodtryk.

Af ambulancejournal fremgår: "Diagnose: Kredsløb: DI461 - Pludselig hjertedød. ... Hændelse: mand bakket ind i trafiklysstander. Sub: ukontaktbar. Obj: ved ankomst sidder pt forsat i bilen, og findes ukontaktbar. Der ses en bil som er bakket ind i trafiklysstander. ... ingen synlige skader ... Trafikuheld, fører af lille varebil, der triller baglæns ned ad bakke og lægger et trafiklys ned. Ingen voldsomme skader på bilen, airbags Ikke udløst. Pt sidder i bilen, motorisk urolig, glider ind og ud af bevidstløshed. I ambulancen descenderer pt gradvist. Hyperventilerer og ved ALB's ankomst ses pronation af venstre arm. Pupillerne dilaterer op og pt får respirationsstop. Pt ventileres på maske. Kort efter får pt hjertestop klinisk og på scop. HLR startes. Pt intuberes, men der kommer ikke meget CO2 tilbage trods hjertemassage. Tiltagende bradykardi på scop og bizarre GRS komplekser. EKKO: Tom venstre ventrikel, stort pericardieansamling. Rumperet thorakalt aortaaneurysme? Erklæres død 01.48".

Af dødsattesten fremgår: "Dødsårsag I. Det sygdoms-, misbrugs- og/eller skadesforløb, der førte til døden: Pludselig hjertedød. Dødsårsag II. Andre aktive sygdomme, misbrug eller skader, der kan have medvirket til døden: 1. Kompliceret hypertension uden specifikation. 2. Aortaaneurysma uden angivelse af lokalisation. ... Alt tydede på, at nu afdøde havde fået et ildebefindende forud for ulykken. Den praktiserende læge har oplyst, at nu afdøde tidligere havde haft et bristet dissikerende aortaaneurysme i 2010, som nær havde kostet ham livet. Der var ikke indsat stent. Han havde svært forhøjet blodtryk og fik 5 forskellige præparater herfor via blodtryks-klinik. ... Der er ingen tegn på vold, hverken af hoved, krop eller lemmer. ... Der er intet der taler imod naturlig død."

Af politiets rapport af 27/10 2021 vedr. afhøring af afdødes læge fremgår: "Sygdomsbillede: Kendt med aorta dissektion. Hans hovedpulsåre ristede i 2010, hvor han næsten afgik ved døden. Han blev indlagt i [by]. Efterfølgende har han haft et forhøjet blodtryk, i en sådan grad, at

han har været tilknyttet på Hypertensionsklinikken ... fra september 2019 frem til januar i år. Han blev afsluttet i januar, da han var udeblevet fra for mange aftaler. ... Medicin: Blodtryks-sænkende medicin. Han får 5 stofs behandling. Han får 5 forskellige præparater med forhøjet blodtryk. Det har været meget svær at få sænket hans blodtryk, hvilket afspejler sig i de mange forskellige præparater. ... Det var som sådan et uventet dødsfald, men ikke overraskende, da han levede med en vis risiko pga. hans tidligere brist på hovedplusåret. Han var ikke blevet forebyggende opereret med en Stent".

Af politiets rapport vedrørende dødsfald fremgår det, at dødsårsagen er angivet som "naturlig død".

Af politiets bilinspektørerklæring af 8/11 2021 fremgår det, at "Der konstateredes ingen fejl eller mangler ved varebilens eller vejrforholdene omkring ulykkesstedet. Varebilens bagudrettet hastighed umiddelbart før varebilens slutposition vurderes i størrelsesordenen 25 km/h. ... Varebilens driftsbremse var ikke aktiveret. ... Varebilens airbags blev ikke udløst som følge af sammenstødene. ... Varebilens skader var forholdsvis beskedne".

Af forsikringsbetingelsernes punkt 7.5.3. fremgår det, at forsikringen ikke dækker "dødsfald, der har naturlige årsager, skyldes sygdom eller hvor årsagen til dødsfaldet er ukendt".

Nævnet finder efter en gennemgang af sagen ikke grundlag for at kritisere, at selskabet har afvist at yde forsikringsdækning under henvisning til, at ægtefællen døde af naturlige årsager og dermed ikke som følge af et ulykkestilfælde.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af dødsattesten, at dødsårsagen er angivet som "pludselig hjertedød", at "alt tydede på, at nu afdøde havde fået et ildebefindende forud for ulykken", at "der er intet der taler imod naturlig død", og at politiet har angivet dødsårsagen som en naturlig død.

Ankenævnet for Forsikring

11.

99676

Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af sagen, at klagerens ægtefælle tidligere var blevet behandlet for alvorlige hjerteproblemer.

Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af politiets bilinspektørerklæring, at der ikke var fejl eller mangler ved bilen, at hastigheden på ulykkestidspunktet var 25 km/t, at bilens driftsbremse (fodbremse) ikke havde været aktiveret, at bilens airbags ikke var udløst, og at der alene var sket beskedne skader på bilen.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Jens Kruse Mikkelsen
formand