

BEGÄRAN OM ERSÄTTNING FÖR SKADA fordonsskada, halkolycka eller liknande

Fyll i blanketten så noga som möjligt. För att vi ska kunna utreda ditt ärende är det viktigt att det framgår var och när skadan inträffat samt vad det är som skett. Kom ihåg att fylla i namn och kontaktuppgifter.

Efter att ditt ärende utretts kommer du få ett skriftligt besked med meddelande om du kan få ersättning för din skada eller inte.

Skadelidande		
Namn		
Adress		
Postnummer	Postadress	
Telefon dagtid	E-post	
Reg.nr (anges vid skada på fordon)	Årsmodell	Fabrikat

Datum för skadan	
Datum för skadan (ååååmmdd)	Klockslag (tt:mm)
<i>Observera att vi har begränsad möjlighet att utreda din skada om du inte kan ange exakt datum. Om du absolut inte vet exakt datum kan du fylla i en tidsperiod här nedan.</i>	
Under tiden ååmmdd - ååmmdd (endast om exakt datum inte kan anges)	

Plats för skadan
Var skedde skadan? Ange till exempel en bestämd plats, en viss sträcka eller mellan vissa orter (skiss, karta eller liknande kan bifogas).

Händelseförlopp och ersättningsanspråk

Beskriv händelseförloppet (Beskriv vad som skadats och på vilket sätt. Ange om möjligt också belopp eller de åtgärder du kräver ersättning för. Bifoga gärna bilder. Ersättningsanspråk ska styrkas av underlag, t ex fakturakopior) Det går bra att bifoga ytterligare dokument om platsen nedan inte räcker till.

Orsak till skadan?**På vilket sätt anser du att Gislaveds kommun har vållat skadan?**

Har du haft kontakt med Gislaveds kommun (eller annan) personal på platsen?

Ja med: Namn Nej

Har du anmält skadan till ditt försäkringsbolag?

 Ja Nej

Försäkringsbolag

Underskrift

Datum

Skicka skadeanmälan till:

Gislaveds kommun
332 80 GislavedEller e-post:
kommunen@gislaved.se

Om du inte har anmält skadan till ditt försäkringsbolag rekommenderar vi dig att göra det!