

BEGÄRAN OM SKADESTÅND EFTER SKADA



Kungsbacka

1 (2)

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). När du skickar in ett ärende till Kungsbacka kommun registreras det som allmän handling och dina personuppgifter sparas för att kunna hantera ärendet. Läs mer om dataskydd och hur vi hanterar dina personuppgifter på www.kungsbacka.se/dataskydd

Fyll i blanketten så noga som möjligt. För att vi ska kunna pröva ditt ärende är det viktigt att det framgår var och när skadan inträffade samt vad det är som skett. Glöm inte att flytta i namn och kontaktuppgifter.
Efter att ditt ärende registrerats kommer en skadetredare att ta kontakt med dig för att utreda ärendet. Efter utredning kommer du att få ett skriftligt besked där vi meddelar om du kan få ersättning eller inte för skadan.
Ersättning beviljas endast i de fall där det kan anses visa att Kungsbacka kommun eller anlitad entreprenör orsakat skadan genom fel eller försummelse i enlighet med skadeståndslagens bestämmelser.

Skadelidande

| | |
|--------------|-------------------|
| Efternamn | Namn |
| Adress | Telefon dagtid |
| Postadress | Telefon kvällstid |
| E-postadress | Mobiltelefon |

Ersättningsanspråk

Datum

| | |
|----------------------------|-----------|
| Datum då skadan inträffade | Klockslag |
|----------------------------|-----------|

Skadeplats

| |
|------------|
| Plats |
| Adress |
| Postadress |

Händelse

| |
|--|
| Beskriv händelseförlopp, markera plats för händelse på bifogad karta |
| På vilket sätt anser du att Kungsbacka kommun har vållat skadan? |

Kontakt

| |
|---|
| Har du haft kontakt med Kungsbacka kommun eller anlitad entreprenör på platsen? <input type="checkbox"/> Ja, med: <input type="checkbox"/> Nej |
|---|

Vittne

| | |
|--|---------------|
| Finns vittne till det inträffade <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Vittnets namn | telefonnummer |

Om fordon varit inblandat

| | | |
|--|-------------|------------------|
| Registreringsnummer | Fabrikat | Årsmodell |
| Är skadan anmäld till ditt eget försäkringsbolag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Skadenummer | Försäkringsbolag |

Övrigt

| |
|---------------------|
| Övriga upplysningar |
|---------------------|

Underskrift

| | |
|-------------|-------------------|
| Datum | Namnförtydligande |
| Underskrift | |

Blanketten skickas till

Kungsbacka kommun

Teknik

434 81 Kungsbacka

Alternativt e-post till teknik@kungsbacka.se