



FILIPSTADS KOMMUN

Skadeanmälan

vid person- och egendomsskador där Filipstads kommun är fastighetsägare, ansvarig väghållare eller ansvarig för verksamheten

Skadelidande

| | | |
|----------------|--------------|----------------------------------|
| Namn/Företag | | Personnummer/Organisationsnummer |
| Adress | | Postadress |
| Telefon dagtid | Mobiltelefon | E-postadress |

Olycksplats (t ex gatuadress, vägnummer)

| |
|----------|
| |
| |

Beskrivning av skadan

| | | | |
|---|---|--|---|
| Personskada <input type="checkbox"/> | Egendomsskada <input type="checkbox"/> | Vid personskada, Har du uppsökt läkare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Vid skada på motorfordon, Registreringsnummer |
| Vad är skadat | | | |
| | | | |

Datum och tidpunkt för skadan

| | |
|--|-------------------------------------|
| Har skadan anmälts till försäkringsbolag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om Ja, till vilket försäkringsbolag |
|--|-------------------------------------|

Ersättningsanspråk (Bifoga gärna kvitton, har du inte fått alla kvitton vid anmälningstillfället kan dessa sändas in senare)

| |
|-----------|
| Belopp: |
| |
| Avseende: |
| |
| |

På vilket sätt anser du att Filipstads kommun har vållat skadan

| |
|----------|
| |
| |
| |
| |

Beskrivning av händelsen

Händelsförlopp

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Skiss över olycksplatsen (bifoga gärna foto från olycksplatsen och eventuellt av skadan)

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Har du råkat ut för en **personskada** (t ex halkat omkull och brutit armen) eller drabbats av en **egendomsskada** (t ex en gren som blåst ner och skadat din bil) och Filipstads kommun antingen

- är fastighetsägare (d v s äger aktuell mark eller byggnad)
- är ansvarig väghållare (d v s svarar för gatans eller gångbanans skötsel)
- är ansvarig för verksamheten (d v s driver t ex skolverksamheten)

där skadan inträffat och du anser att kommunen har orsakat skadan genom fel eller försummelse, kan du göra en anmälan om detta till kommunen och begära skadestånd. **Observera dock att du alltid i första hand bör nyttja egna försäkringar (t ex fordonsförsäkring, hem- eller olycksfallsförsäkring mm) innan du riktar ett krav mot kommunen för den uppkomna skadan.**

När anmälan kommer in gör kommunen, och i vissa fall kommunens försäkringsbolag, en skadeståndsrättslig utredning och bedömning av det inträffade. När utredningen är klar får du besked om Filipstads kommun anser sig vara ersättningsskyldig eller inte för det inträffade.

Skadeanmälan sänds till:

Filipstads kommun
Kommunledningen
Box 303

682 27 Filipstad eller kommun@filipstad.se

Har du några frågor angående skadeanmälan kontakta kommunens säkerhetssamordnare på telefon **0590-611 45**