

**Skicka blanketten till:**

Datum Bjuvs kommun

Box 501

267 25 Bjuv

Klicka eller tryck här för att ange datum.

Skadeståndskravet och bilagor kan även skickas via e-post till kommunen via [info@bjuv.se](mailto:info@bjuv.se) (tänk dock på integriteten).

**Skadeståndskrav mot Bjuvs kommun**

1. **Skadeståndskrävande (du som framställer skadeståndsanspråk mot kommunen)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn  Klicka eller tryck här för att ange text. | | | Skyldighet att redovisa moms  Ja Nej |
| Utdelningsadress  Klicka eller tryck här för att ange text. | | | Telefon  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Postnummer  Klicka eller tryck här för att ange text. | Ort  Klicka eller tryck här för att ange text. | | Mobil  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| E-post  Klicka eller tryck här för att ange text. | | | |
| Ersättning önskas till (konto eller bankgiro) | | Klicka eller tryck här för att ange text. | |

2. **Uppgifter om kontaktpersoner hos kommunen (om känt)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontaktperson hos kommunen för den aktuella skadan, namn och funktion  Klicka eller tryck här för att ange text. | | |
| Kontaktpersonens e-post-adress  Klicka eller tryck här för att ange text. | Telefon  Klicka eller tryck här för att ange text. | Mobil  Klicka eller tryck här för att ange text. |

3. **Beskrivning av händelse och skadeorsak**

|  |  |
| --- | --- |
| När inträffade skadan?  Klicka eller tryck här för att ange datum. | Vilket klockslag?  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Var inträffade skadan? Beskriv så exakt som möjligt. Om det är relevant så rita gärna en skiss här (det går att få mer plats här genom att radbryta) eller på separat papper.  Klicka eller tryck här för att ange text. | |
| Skadelidandes utförliga redogörelse för skadan (skadan art, orsak, uppkomst, händelseförlopp och omfattning)  Klicka eller tryck här för att ange text. | |

4. **Ansvarsgrund**

|  |
| --- |
| Beskriv hur skadan hade kunnat undvikas, alternativt varför skadan inte gick att undvika  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Beskriv på vilket sätt du anser att kommunen har handlat vårdslöst eller på annat sätt skadeståndsgrundande  Klicka eller tryck här för att ange text. |

5. **Uppgift om eventuella vittnen**

|  |
| --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |

6. **Vid personskada**

|  |  |
| --- | --- |
| Har skadan inträffat i samband med arbete?  Ja Nej | Har skadan inträffat på väg till eller från arbetet?  Ja Nej |
| Ange ditt ersättningsanspråk i kronor.  Klicka eller tryck här för att ange text. | |
| Har du som skadelidande en egen försäkring vid olycksfall eller sjukdom?  Ja Nej | Försäkringsbolagets namn  Klicka eller tryck här för att ange text. |

7. **Vid övriga skador**

|  |  |
| --- | --- |
| Ange ditt ersättningsanspråk i kronor (exkl. moms om du redovisar moms).  Klicka eller tryck här för att ange text. | |
| Beskriv vad skadan består i.  Klicka eller tryck här för att ange text. | |
| Bifogar du en förteckning över skadade eller förstörda föremål till ditt skadeståndskrav?  Ja Nej | Förteckningen bifogas som bilaga nr:  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Är den skadade egendomen försäkrad i annat försäkringsbolag?  Ja Nej | Försäkringsbolagets namn  Klicka eller tryck här för att ange försäkringsbolagets namn. |
| Har du anmält skadan till ditt försäkringsbolag?  Ja Nej | När anmäldes skadan till det andra försäkringsbolaget?  Klicka eller tryck här för att ange datum. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Skadade eller förstörda föremål (modellbeteckning) | Inköpsår | Inköpspris\* | Uppskattat värde före skadan | Uppskattat värde efter skadan | Ersättningsanspråk |
|  |  |  |  |  |  |

8. **Utredning**

|  |  |
| --- | --- |
| Har utredning gjorts av polis, Arbetsmiljöverket eller annan myndighet?  Ja Nej | Utredningen bifogas som bilaga nr:  Klicka eller tryck här för att ange text. |

10. **Övriga noteringar**

|  |
| --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |

11. **Övriga bilagor**

Bifoga all relevant dokumentation, exv. egen utredning, bilder, rutinbeskrivningar, avtal, besiktningsutlåtanden. Ange nedan vilka bilagor som du bifogar till ditt skadeståndskrav.

|  |  |
| --- | --- |
| Handling | Bilaga nr: |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |

12. **Underskrift**

*Underskrift av dig som riktar skadeståndskrav mot Bjuvs kommun.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Samtliga uppgifter i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas | | |
| Datum  Klicka eller tryck här för att ange datum. | Namnteckning | Namnförtydligande  Klicka eller tryck här för att ange text. |