

# SKADEANMÄLAN

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 inträffat samt vad det är som skett. Glöm inte heller att fylla i namn och kontaktuppgifter.

Efter att ditt ärende utretts kommer du få ett skriftligt besked från Samhällsbyggnadsförbundet Bergslagen där vi meddelar om du kan få ersättning för din skada eller inte.

Observera att Samhällsbyggnadsförbundet Bergslagen inte ansvarar för alla skador som kan inträffa efter kommunala vägar. Ersättning beviljas endast i fall där det kan anses visat att Samhällsbyggnadsförbundet Bergslagen eller anlitad entreprenör orsakat skadan genom fel eller försummelse i enlighet med skadeståndslagens bestämmelser.

<b>Skadelidande</b>	Namn		Personnummer
	Adress		
	Postnummer	Postort	
	Telefon dagtid	E-post	
	Önskad kontaktväg vid skriftlig kontakt under ärendets gång:		Brev                      E-post
<b>Skadeplats</b>	Kommun, Ort.		
	Gatans/vägens namn		Gatunummer, om möjligt
	Beskrivning av platsen, t.ex. vid/viss sträcka från bestämd plats etc (skiss/karta etc kan bifogas)		
<b>Datum</b>	Datum för skadan (åååå-mm-dd)		Klockslag
	<i>Observera att möjligheten för oss att utreda din skada är begränsad om inget exakt datum anges. Om du absolut inte vet exakt datum kan du fylla i en tidsperiod här nedan, denna bör dock inte vara längre än någon eller några veckor.</i>		
	Tidsperiod fr.o.m. åååå-mm-dd (endast om exakt datum inte kan anges)		Tidsperiod t.o.m. åååå-mm-dd (endast om exakt datum inte kan anges)
<b>Beskrivning av händelse och skade-orsak</b>	Typ av skadeorsak. Välj det alternativ som du tycker bäst beskriver det du råkat ut för:		
	Grop/ojämn väg                      Om svaret är övrigt, beskriv närmare här nedan. Stenscott Vinterväghållning Skada vid slätter/gräsklippning intill väg Nedsmutsning/stänk vid vägarbete Övrigt		

<b>Beskriv händelseförloppet</b>				
<b>På vilket sätt anser du att Samhällsbyggnad Bergslagen har vållat skadan?</b>				
<b>Beskrivning av skadan</b>	<p>Ange fordon/färdsätt vid skadetillfället</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p>Personbil   Lastbil/buss   Motorcykel/moped   Cykel/gående   Annat</p> <p>Ersättningsanspråk / Beskrivning av vad som skadats (beskriv vad som skadats, tex vilka delar som skadats och på vilket sätt de är skadade samt om möjligt ange också de belopp/åtgärder du kräver ersättning för. Bifoga gärna bilder.)</p>			
	<p>Har du haft kontakt med Samhällsbyggnad Bergslagen (eller annan) personal på platsen?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja med: Namn..... Nej</p>			
	<p>Har polisutredning skett? (Ej krav)</p> <p>Ja   Nej   <i>Om Ja, var god bifoga polisrapporten till ansökan</i></p>			
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Registreringsnummer <i>(Ifylls vid skada på fordon)</i></td> <td style="width: 35%;">Fabrikat</td> <td style="width: 25%;">Årsmodell</td> </tr> </table>	Registreringsnummer <i>(Ifylls vid skada på fordon)</i>	Fabrikat	Årsmodell
Registreringsnummer <i>(Ifylls vid skada på fordon)</i>	Fabrikat	Årsmodell		
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Är skadan anmäld till ditt försäkringsbolag? <input type="checkbox"/> Ja   Nej</td> <td style="width: 60%;">Försäkringsbolag</td> </tr> </table>	Är skadan anmäld till ditt försäkringsbolag? <input type="checkbox"/> Ja   Nej	Försäkringsbolag	
Är skadan anmäld till ditt försäkringsbolag? <input type="checkbox"/> Ja   Nej	Försäkringsbolag			
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Underskrift</td> <td style="width: 30%;">Datum</td> </tr> </table>	Underskrift	Datum	
Underskrift	Datum			

### Skadeanmälan sänds till:

Samhällsbyggnadsförbundet Bergslagen  
Box 144  
713 23 NORA

Eller med e-post till: [forbund@sbbergslagen.se](mailto:forbund@sbbergslagen.se)