HALLSTAHAMMARS KOMMUN

Skadeanmälan Hallstahammars kommun

Skadeanmälan skickas till:
Hallstahammars kommun

Kommunstyrelseförvaltningen

734 80 Hallsthammar

Skadelidande

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post*	

Skadedatum

Datum	Tid

Skadeplats

Gatuadress, vägnummer

Beskrivning av skadan

Bifoga bilder från skadeplatsen och på skadan

- ☐ Personskada
- ☐ Egendomsskada
- ☐ Sökt läkare (vid personskada)

Vad är skadat?

Vid skada på motorfordon, ange registreringsnummer

Beskrivning av händelseförloppet

HALLSTAHAMMARS KOMMUN

Skiss över olycksplatsen

På vilket sätt anser du att Hallstahammars kommun har vållat skadan

Egen försäkring

Har skada anmälts till försäkringsbolag? Bifoga kopia på besked från föräkringsbolaget avseende eventuell försäkringsersättning och självrisk.

☐ Ja ☐ Nej	Om Ja, till vilket försäkringsbolag

Ersättningsanspråk (bifoga kopior på kvitton och fakturor på nedlagda kostnader)

Belopp (kr)

Avseende:

Underskrift

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Personuppgifter

För att vi ska kunna hantera ditt ärende behöver vi spara personuppgifter om dig. Dina personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 samt annan tillämplig lagstiftning. För att veta mer om varför och hur länge dina personuppgifter behandlas och dina rättigheter som registrerad, se http://www.hallstahammar.se/dataskydd. Du kan alltid begära att få ta del av informationen om hur dina personuppgifter behandlas genom att kontakta kommunen på 0220-240 00 eller mejla till kundcenter@hallstahammar.se