



Ansökan om ersättning för skada i samband med översvämning

Namnuppgifter

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Fax	
E-post		

Uppgifter om sökande

Sökande är:		
☐ Fastighetsägare		
☐ Annat: _____		
Hyresgäst får vända sig till sin hyresvärd för skadeersättning vid översvämning		
Fastighetsägare (om annan än sökande)		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Fax	
E-post		

Uppgifter om fastigheten

Fastighetsbeteckning	Byggnadens adress						
Datum för skadan	Försäkringsbolag						
Hur bedöms vattnet ha kommit in i källaren/lokalen							
<table><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>							
Har skadan besiktigats av försäkringsbolag (besiktningsprotokoll bifogas om möjligt ansökan)							
☐ Ja ☐ Nej							
Har ersättning betalats ut från försäkringsbolag (avräkning bifogas ansökan)							
☐ Ja ☐ Nej							



Ersättningskraven till kommunen består av:

☐

Försäkringens självrisk på

kr

OBS bifoga kopia på handling från ditt försäkringsbolag som visar både självriskbeloppet och att självrisken dragits av från den ersättning du fått från försäkringsbolaget.

☐

Annan ersättning (specificeras nedan, kvitton bifogas) på totalt

kr

Specificering av annan ersättning:

Clearingnummer & kontonummer *

Bank

* Eller ange om ni önskar eventuell utbetalning med bankgiro-utbetalningskort.

Underskrift

Härmed försäkrar jag att ovan uppgifter är riktiga.

Ort och datum

Namn-teckning

Namn-förtydligande

Skickas eller lämnas in till

Tekniska nämnden

Postadress

542 86 Mariestad

Besöksadress

Stadshuset Kyrkogatan 2
MARIESTAD

Telefon

0501-75 50 00

Fax

0501-75 61 09

Hemsida

www.mariestad.se
www.toreboda.se
www.gullspang.se

E-postadress

tk@mariestad.se