|  |  |
| --- | --- |
| Personuppgifter skadelidande |  |
|  |
|  |  |
| Skadelidande | Telefon bostaden | Personnummer |
|        |       |       |
| Adress | Telefon arbete | Mobil |
|       |       |       |  |  |
| Postnr och ort | Post- eller bankgiro |
|      E-post      |       |
| ****Observera att du alltid i första hand ska nyttja egna försäkringar (till exempel fordonsförsäkring, hem- eller olycksfallsförsäkring mm) innan du riktar ett krav mot kommunen för den uppkomna skadan.**** |
| Försäkrings-bolag |       |

Skadehändelse

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Var inträffade skadan? | Adress | Kvartersbeteckning |
|       |       |
| Postnr och ort |
|       |
| När inträffade skadan? | Datum | Klockslag | När upptäcktes skadan? | Datum | Klockslag |
|       |       |       |       |       |
| Vem upptäckte skadan? |       |
| **Närmare redogörelse för skadefallet.**  |
|       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Har polisutredning gjorts? | [ ]  | Ja | [ ]  | Nej |
| Finns vittnen till händelsen? | [ ]  | Ja | [ ]  | Nej | Namn |
|       |
| Ange i så fall namn, adress och telefon. | Adress |
|       |
| Postnr och ort | Telefon |
|       |       |
| Vem anser ni rår för skadan? |  |
| Har du som skadelidande genom egen oförsiktighet medverkat till skadan? Hur? | [ ]  | Ja | [ ]  | Nej |
|  |

Besvaras endast vid personskada

|  |  |
| --- | --- |
| Inträffade skadan i samband med tjänsteutövning eller på väg till eller från arbetet? |       |
| Den skadades arbetsgivare. |       |
| Vilka kroppsskador har uppkommit? |       |
|  |  |

Besvaras endast vid egendomsskada

|  |  |
| --- | --- |
| Vad har skadats och vari består skadan? |       |

Besvaras alltid

|  |  |
| --- | --- |
| Vilket krav på skadestånd/ersättning finns ?Bifoga kvitton |       |

Underskrift Ifylld blankett skickas in till Tyresö kommun se adress nedan

|  |  |
| --- | --- |
| Ort | Datum |
|       |       |  |
| Skadelidandes underskrift | Namnförtydligande |
|  |       |