

SKADEANMÄLAN FASTIGHET



Skadedatum	Tidpunkt	Skadeplats (län, ort, gata, vägnr etc)			
Känner polisen till händelsen? ☐ Ja ☐ Nej	Om "ja" polisen i	Har utandningsprov tagits? ☐ Ja ☐ Nej	Har blodprov tagits? ☐ Ja ☐ Nej	Personskador? ☐ Ja ☐ Nej	

FASTIGHETSÄGARE

Företagsnamn (för fysisk person anges fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras)			Organisations-/personnr (10 siffror)	
Postadress	Postnummer	Postort		
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	E-postadress			

FASTIGHET

Fastighetsbeteckning		
Gatuadress/belägenhetsadress	Postnummer	Postort

SKADOR OCH HÄNDELSEFÖRLOPP

Typ av skada ☐ Skada på bränslepump ☐ Skada på elbilsaddare ☐ Skada på gör-det-själv hall ☐ Skada på automattvätt-anläggning ☐ Skada på solcellsanläggning ☐ Annat (vänligen specificera): _____	Skissa upp händelseförloppet. Rita in vägar, bränslepumpar etc. 
--	--

UNDERSKRIFTER

Anmälares underskrift	Underskrift av den vållande till skadan
-----------------------	---

BESKRIV HÄNDELSEFÖRLOPPET

Kort beskrivning av händelsen
Vem anser du vållat olyckan och varför?

PERSONSKADOR

Har det förekommit personskador?
Om "ja" ange namn, adress, telefonnummer och e-post till den/de skadade
Beskriv skadan/skadorna (t ex brutit benet)

MATERIELLA SKADOR, T EX ANNAT FORDON, STAKET, LYKTSTOLPE

Namn, adress och telefon	Personnr / Org.nr	Skadans art och omfattning
--------------------------	-------------------	----------------------------

VITTNEN

Vittne 1, namn		Vittne 2, namn	
Gatuadress	Postnr och Ort	Gatuadress	Postnr och Ort
Telefon		Telefon	

UTBETALNING

Utbetalning önskas till ☐ Bankkonto ☐ Plusgiro ☐ Bankgiro	Nummer – Vid bankkonto ange även clearingnummer
---	---

UNDERSKRIFT FÖRSÄKRINGSTAGARE

Datum	Namn
-------	------