

Till dig som vill yrka på skadeståndsanspråk mot Uddevalla kommun

Om du har råkat ut för en personskada eller drabbats av en egendomsskada och anser att kommunen har orsakat skadan genom vårdslöshet kan du göra en anmälan om detta och yrka på skadestånd.

Ett skadeståndsanspråk ska lämnas skriftligt samt vara undertecknat. Bifoga även underlag i form av t.ex. fotografier, kvitton och/eller polisanmälan. Om du begär skadeståndsansättning måste du bevisa att kommunen är ersättningsskyldig, vilket ofta innebär att du som drabbad måste bevisa att skadan har orsakats genom kommunens vårdslöshet. Du måste också bevisa vari skadan består och hur stor skadan är i kronor räknat samt på vilket sätt den påstådda vårdslösheten har lett till din skada. Om skadan som inträffat är en ren olyckshändelse finns normalt sett inte någon möjlighet för dig som drabbad att få ersättning från en kommun. För att framställa ett skadeståndsanspråk vill vi att du fyller i blanketten nedan.

Tänk på att även anmäla skadan till eget försäkringsbolag, t.ex. din hem-, motorfordons-, olycksfallsförsäkring.

När anmälan kommer in gör kommunen alternativt kommunens försäkringsbolag en skadeståndsrättslig bedömning av det inträffade. När bedömningen är klar får du besked om Uddevalla kommun anses vara ersättningsskyldig eller inte.

Tänk på att det du sänder till en kommun blir allmän handling och hanteras i enlighet med tryckfrihetsförordningen regler, vilket ofta betyder att vem som helst kan begära att få se de handlingar som du har sänt in. Både kommunen och kommunens försäkringsbolag, Kommunassurans, behandlar personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

Blanketten ska undertecknas och skickas till:

Uddevalla kommun
Kommunledningskontoret
451 81 Uddevalla

alternativ skannas och skickas till:

forsakringsfragor@uddevalla.se



Blanketten skickas till Uddevalla kommun
Försäkringsenheten
451 81 Uddevalla

Vi behandlar personuppgifter enligt GDPR

SKADESTÅNDSANSPRÅK MOT:
(kommun/bolag)

1. SKADESTÅNDRÄVANDE

Namn		Skyldighet att redovisa moms Ja Nej
Utdelningsadress		Telefon
Postnummer	Ort	Mobil
E-post		
Ersättning önskas till PG BG BK	Bank och kontonummer	

2. HÄNDELSEFÖRLOPP

Skadeår	Månad	Dag	Klockslag (00.00)	Plats
Redogörelse för skadans orsak och omfattning				

3. VID PERSONSKADA

Skadan har inträffat i samband med arbete	Skadan har inträffat på väg till eller från arbetet
Ersättningsanspråk i kr (specificera beloppet under rubrik 7)	
Har du egen försäkring vid olycksfall eller sjukdom? Nej Ja	Försäkringsbolag

4. VID ÖVRIGA SKADOR

Är den skadade egendomen försäkrad i annat bolag? Nej Ja	Försäkringsbolagets namn				
Har du anmält skadan till försäkringsbolaget? Nej Ja, den (datum)					
Skadade eller förstörda föremål modellbeteckning	Inköpsår	Inköpspris*	Uppskattat värde före skadan	Uppskattat värde efter skadan	Ersättningsanspråk
Annat ekonomiskt anspråk					
* För skadeståndskrävande som redovisar moms anges inköpspris exklusive moms.					Summa

5. UTREDNING

Har utredning gjorts av Polisen, Yrkesinspektionen eller annan myndighet? Nej Ja, bifoga kopia av utredningen som bilaga
--

6. SKADESTÅNDSANSVAR

Vem anser du vara ansvarig för skadan?
Vari består skulden?

7. ÖVRIGA NOTERINGAR

8. UNDERSKRIFT

Samtliga uppgifter i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas.		
Datum (åå-mm-dd)	Namnteckning	Namnförtydligande