



Ansökan om ersättning för skada i samband med översvämning eller annan händelse

Namnuppgifter

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Fax	
E-post		

Uppgifter om sökande

Sökande är:		
<input type="checkbox"/>	Fastighetsägare	
<input type="checkbox"/>	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						
Din redogörelse för hur skadan skedde							
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <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>							
Vilka skador har uppstått							
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <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 (besiktningssprotokoll bifogas om möjligt ansökan)

Ja Nej

Har ersättning betalats ut från försäkringsbolag (avräkning bifogas ansökan)

Ja Nej

Specificering av annan ersättning:

Kontonummer *

Bank

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

Underskrift

Härmed försäkrar jag att ovan uppgifter är riktiga.

Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

Skickas eller lämnas in till

Tekniska nämnden

Postadress	Besöksadress	Telefon	Fax	Hemsida	E-postadress
542 86 Mariestad	Stadshuset Kyrkogatan 2 MARIESTAD	0501-75 50 00	0501-75 61 09	www.mariestad.se www.toreboda.se www.gullspang.se	tk@mariestad.se