



Personuppgifter

Namn	
Gatuadress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobilnummer
E-post	Dagens datum

Skadegörelse

När hände skadan? (datum och klockslag)	När upptäcktes skadan? (datum och klockslag)
Var inträffade skadan? (adress)	
Vad är skadat?	
Ersättningskrav	Försäkringsbolag
Beskriv skadans orsak och omfattning	

Vi ser gärna att du tar en bild på skadan och bifogar till denna skadeanmälan.

Skicka blanketten till:

samhallsbyggnadsavd@vimmerby.se

Alternativt till:

Vimmerby kommun

Samhallsbyggnadsavdelningen

598 81 Vimmerby