

Skadelidande

Namn		Utdelningsadress	
Postnummer	Postort	Telefonnummer	Epost

Skadeplats

Plats, gata	Eventuella kännetecken
Datum	Klockslag
Beskrivning av platsen, mellan vilka platser (bifoga ev. karta)	

Skadeorsak

Skadeorsak, välj det alternativ som du tycker bäst beskriver det du råkat ut för

<input type="checkbox"/> Grop/ojämna väg	<input type="checkbox"/> Nedsmutsning vid vägarbete	<input type="checkbox"/> Vinterväghållning
<input type="checkbox"/> Stenscott	<input type="checkbox"/> Skada vid gräsklippning/slätter intill väg	<input type="checkbox"/> Övrigt

Händelseförlopp

Beskriv händelseförloppet

Hur har Vimmerby kommun vållat skadan?

På vilket sätt anser du att Vimmerby kommun har vållat skadan?

Skada

Fordon/färdssätt vid skadetillfället			
<input type="checkbox"/> Personbil	<input type="checkbox"/> Lastbil/buss	<input type="checkbox"/> Motorcykel/moped	
<input type="checkbox"/> Cykel	<input type="checkbox"/> Personskada	<input type="checkbox"/> Annat	
Ersättningsanspråk/beskrivning av vad som skadats (bifoga gärna bilder).			
Har du haft kontakt med kommunens personal på platsen		Har du gjort en polisanmälan?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja (bifoga polisrapport) <input type="checkbox"/> Nej	
Registreringsnummer	Fabrikat/årsmodell	Anmäld till försäkringsbolag?	Försäkringsbolag
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Underskrift

Underskrift	Namnförtydligande
Ort och datum	

Vi hanterar uppgifterna med den rättsliga grunden myndighetsutövning. Mer information hittar du på www.vimmerby.se/dataskydd.