



## Skadeståndsanspråk

Den här blanketten använder ni om ni vill lämna skadeståndsanspråk på skada som ni anser Söderhamns Kommun bär ansvar för.

Skadan ska alltid anmälas till eget försäkringsbolag (om försäkring finns).

### Lämna skadeståndsanspråket till Kultur- och samhällsserviceförvaltningen

Du kan välja om du vill fylla i och skicka in uppgifterna digitalt eller på papper.

Fyll i blanketten och skicka den tillsammans med eventuella bilagor till:

- Adress/Postadress:  
Söderhamns kommun, Kultur- och samhällsserviceförvaltningen, 826 80 Söderhamn.  
Märk brevet "försäkringsärende".
- E-post:  
[kus@soderhamn.se](mailto:kus@soderhamn.se)  
Ange "Försäkringsärende" i ämnesraden.
- Du kan även lämna skadeståndsanspråket i receptionen på Kungsgatan 6, Kultur- och samhällsserviceförvaltningen.

### Kontakta oss om du har frågor

Telefon: Kontakta oss genom växeln på 0270-750 00.

*OBS! Fyll i blankettens båda sidor.*

### Personuppgifter till den som lidit skada

Namn:

Personnummer:

Telefon:

Postadress:

Bank:

Bankkontonummer:

### Uppgifter om platsen där skadan inträffat

Olycksdatum:

Klockslag:

Olycksplats:

Olycksplatsens adress:

**Krav på ersättning i belopp** \_\_\_\_\_

### Försäkringsbolag

Ange eventuella försäkringsbolag skadan är anmäld till samt skadenummer:

