



Motala kommun

Anmälan om skadeståndsanspråk

Skadelidande

Namn	Adress
Telefonnummer	E-postadress

Uppgifter om skada och skadehändelse

Personskada

Sakskada

Datum och tid för inträffande:

Adress/Plats:

Beskrivning av händelseförlopp:
(Ange varför du anser Motala kommun ansvarig för händelsen)

Inträffade skadan under arbetstid eller på väg till eller från arbete?

Ja

Nej

Ersättningsanspråk

Är skadan anmäld på egen försäkring?

Ja

Nej

Om JA, ange vilken försäkring:

(olycksfall, hemförsäkring, fordonsförsäkring osv)

Skada du kräver ersättning för:

Ersättningsanspråk (kr):

Blanketten ska skickas till sakerhet@motala.se