



RÄDDNINGSTJÄNSTEN STORGÖTEBORG

Skadeståndsanspråk

Kontaktuppgifter (Skadelidande)

| | | |
|---------------|----------------------------------|-----|
| Namn | Organisationsnummer (Företagare) | |
| Gatuadress | Postnummer | Ort |
| Telefonnummer | E-post | |

När och var inträffade skadan

| | | |
|--|----------------------------|-----|
| Datum och klockslag då skadan inträffade | Datum då skadan upptäcktes | |
| Adress där skadan inträffade | Postnummer | Ort |

Beskriv händelseförloppet (bifoga foton och skiss)

| | | |
|--|--|---------------|
| | | |
| Om ni har haft kontakt med Räddningstjänsten på olycksplatsen vänligen uppgi namn/befattning | | |
| I vilket uppdrag var Räddningstjänsten när skadan inträffade? | | |
| Har skadan fotograferats? Ja Nej | | |
| Finns vittne? Ja Nej | Namn | Telefonnummer |
| Är händelsen polisanmäld? Ja Nej | Polisanmälan's diarienummer (står på polisanmälan) | |

Besvaras endast vid fordonskada

| | | |
|--|---|------------------|
| Registreringsnummer | Finns vagnskadeförsäkring? Ja Nej | Försäkringsbolag |
| Vilka skador har uppkommit? | | |
| På vilket sätt anser ni att Räddningstjänsten har vållat skadan? | | |

Besvaras endast vid egendomsskada

| | |
|--|------------------|
| Vilka skador har uppkommit? | |
| Finns försäkring för den skadade egendomen? Ja Nej | Försäkringsbolag |
| På vilket sätt anser ni att Räddningstjänsten har vållat skadan? | |

Besvaras endast vid personskada

| | | |
|---|--------------|------------------|
| Namn | Personnummer | Försäkringsbolag |
| Vilka skador har uppkommit? | | |
| Skedde skadan vid tjänsteutövning eller till eller från arbetet? (om ja, ange arbetsgivare) | | |
| På vilket sätt anser ni att Räddningstjänsten har vållat skadan? | | |

Specifikation

| |
|--|
| Bifoga ett separat underlag för kostnader/kopior av kvitton och foton på skadan. |
|--|

Ersättningsanspråk

| | | |
|--|---------------------------------------|--------------|
| Är kostnaderna angivna exklusive moms? Ja Nej | Ange ditt ersättningsanspråk i kronor | |
| Ange bankkonto inkl. clearingnummer alternativt bank- eller plusgiro dit eventuell ersättning ska utbetalas. | | |
| Har du anmält skadan till ditt försäkringsbolag? Ja Nej | Försäkringsbolag | Ärendenummer |

Underskrift

| | |
|--------------|-------------------|
| Dagens datum | Ort |
| Underskrift | Namnförtydligande |

Vid frågor är du välkommen att kontakta vår försäkringsamordnare, telefon 031-335 26 00.

Skadeståndsanspråket med bifogade bilder på skadan skickas till:

Räddningstjänsten Storgöteborg, Box 5204, 402 24 Göteborg/forsakringsamordnare@rsgbg.se