

Datum

*Till*

Kommunassurans Syd Försäkrings AB  
Göran Olsгатan 1  
211 22 Malmö

Kommunassurans behandlar personuppgifter i enlighet med GDPR

Skadeanmälan, med kopia av skadeståndskravet och andra bilagor, kan även skickas via e-post till skador@ksfab.se (tänk dock på integriteten)

## Skadeanmälan gällande ansvarsskada (anmälan till försäkringsbolaget om mottaget skadeståndskrav)

Denna blankett får endast fyllas i och signeras antingen av anställd hos kommunen/bolaget med befogenhet att anmäla försäkringsskador eller av ett ombud med fullmakt från kommunen/bolaget. Blanketten ska normalt endast fyllas i och skickas in om det finns ett skriftligt skadeståndskrav från den skadeståndskrivande. Blanketten kan även fyllas i om kommunen/bolaget aktivt har tagit ställning till att man till Kommunassurans önskar anmäla omständigheter som kan leda till skadeståndsanspråk.

### 1. Försäkrad och skadeståndsärendet

Kommun/bolag som krav har riktats mot		Organisationsnummer
Utdelningsadress		Skyldighet att redovisa moms Ja      Nej
Postnummer	Ort	Telefon/Mobil
Namn på försäkringssamordnare eller motsvarande hos kommunen/bolaget		
Kontaktperson hos kommunen/bolaget för den aktuella skadan, namn och funktion		
Kontaktpersonens e-post-adress	Telefon	Mobil

## 2. Uppgifter om den som har framställt ett skadeståndsanspråk

Namn/företagsnamn		Skyldighet att redovisa moms Ja      Nej
Utdelningsadress		Telefon
Postnummer	Ort	Mobil
Eventuell kontaktperson hos den som framställt ett skadeståndsanspråk		
E-post		
Ersättning önskas till		

## 3. Den skadeståndskrävandes skriftliga skadeståndskrav

Den skadeståndskrävande måste själv upprätta sitt skadeståndskrav mot kommunen/bolaget. Det finns ingen obligatorisk blankett för detta. Däremot kan kommunen/bolaget som en service till en person som anger att han eller hon vill rikta ett skadeståndsanspråk tillhandahålla "Information till dig som vill rikta ett skadeståndskrav mot en kommun" som har tagits fram av Kommunassurans.

Bifoga alltid den skadeståndskrävandes skriftliga skadeståndskrav.

När mottog kommunen/bolaget skadeståndskravet?	
Den skadeståndskrävandes skriftliga skadeståndskrav bifogas som bilaga nr:	Eventuell utredning från kommunen /bolaget bifogas som bilaga nr:

#### 4. Kommunens/bolagets beskrivning av händelseförloppet

När inträffade skadan?	Vilket klockslag?
När fick kommunen/bolaget kännedom om skadan?	Vilket klockslag?
Var inträffade skadan? Beskriv så exakt som möjligt. Om det är relevant så rita gärna en skiss här eller på separat papper. Behövs mer plats för text så skriv på separat papper.	
Kommunen eller bolagets utförliga redogörelse för skadan (skadan art, orsak, uppkomst, händelseförlopp och omfattning). Behövs mer plats för text så skriv på separat papper.	
Beskriv hur skadan hade kunnat undvikas, alternativt varför skadan inte gick att undvika. Behövs mer plats för text så skriv på separat papper.	
Ange vem (namn, funktion och kontaktuppgifter) hos kommunen eller bolaget som har skrivit redogörelsen eller lämnat de uppgifter som ligger till grund för redogörelsen.	

### 5. Uppgift om eventuella vittnen

--

### 6. Vid personskada

Har skadan inträffat i samband med arbete? Ja                  Nej	Har skadan inträffat på väg till eller från arbetet? Ja                  Nej
Ersättningsanspråk (ange det belopp som den skadeståndskrävande har framställt krav om).	
Har den skadeståndskrävande en egen försäkring vid olycksfall eller sjukdom? Ja                  Nej	Försäkringsbolagets namn

### 7. Vid övriga skador

Ange den skadeståndskrävandes ersättningsanspråk i kronor (exkl. moms om den skadeståndskrävande redovisar moms).	
Har den skadeståndskrävande bifogat en förteckning över skadade eller förstörda föremål till sitt skadeståndskrav? Ja                  Nej	Förteckningen bifogas som bilaga nr:
Är den skadade egendomen försäkrad i annat försäkringsbolag? Ja                  Nej	Försäkringsbolagets namn
Har den skadeståndskrävande anmält skadan till sitt försäkringsbolag? Ja                  Nej	När anmäldes skadan till det andra försäkringsbolaget?

Skadade eller förstörda föremål (modellbeteckning)	Inköpsår	Inköpspris*	Uppskattat värde före skadan	Uppskattat värde efter skadan	Ersättningsanspråk

## 8. Utredning

Har utredning gjorts av polis, Arbetsmiljöverket, annan myndighet eller annan utredande organisation? Ja                      Nej	Utredningen bifogas som bilaga nr:
--	------------------------------------

## 9. Skadeståndsansvar

Är kommunen/bolaget enligt egen uppfattning ansvarig för skadan? Nej                      Ja, genom att
Har kommunen/bolaget genom egen försumlighet/vårdslöshet medverkat till skadan? Nej                      Ja, genom att
Har den skadeståndskrävande orsakat eller medverkat till skadan? Nej                      Ja, genom att
Anser kommunen/bolaget att någon annan är ansvarig för skadan? I så fall vem och varför?

Det ingår i Kommunassurans åtagande att utreda om kommunen/bolaget är skadeståndsskyldig mot den skadeståndskrävande. Informera därför inte den skadeståndskrävande om kommunens/bolagets inställning i ansvarsfrågan. Om kommunen/bolaget eller anställd hos kommunen/bolaget på eget initiativ informerar den skadeståndskrävande om inställningen i ansvarsfrågan kan försäkringsersättningen komma att minskas eller helt utebli.

## 10. Övriga noteringar

--

## 11. Övriga bilagor

Bifoga all relevant dokumentation, exv. egen utredning, bilder, rutinbeskrivningar, avtal, besiktningsutlåtanden. Ange nedan vilka bilagor som kommunen/bolaget bifogar till skadeanmälan.

Handling	Bilaga nr:

## 12. Underskrift

*Underskrift av handläggare hos kommunen/bolaget som har behörighet att anmäla skador till försäkringsbolag (eller ombud).*

Samtliga uppgifter i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas på heder och samvete		
Datum	Handläggarens namnteckning	Namnförtydligande

*Underskrift av handläggare hos kommunen/bolaget som ansvarar för den aktuella skadan (eller ombud).*

Samtliga uppgifter i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas på heder och samvete		
Datum	Handläggarens namnteckning	Namnförtydligande