

Ansökan om ersättning för skada

Halmstad Laholm



Information

Skadan ska först anmälas till det egna försäkringsbolaget. För anspråk på ekonomisk ersättning från Laholmsbuktens VA (LBVA) ska en skriftlig begäran lämnas. Begäran ska innehålla en noggrann specifikation av nedlagda kostnader (kopior på fakturor), kompletterad med beskrivning av händelseförloppet och ritningar på fastighetens VA-installation.

För varje ansökan om ersättning för skada gör Laholmsbuktens VA en skadeutredning. Avsikten med denna är dels att ta reda på orsakerna till skadan, dels att klara ut om fastighetsägaren och Laholmsbuktens VA fullgjort sina respektive skyldigheter.

Namnuppgifter

Namn		Person-/organisationsnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-postadress		Telefonnummer

Uppgifter om sökande

Sökande är:		
<input type="checkbox"/> Fastighetsägare		
<input type="checkbox"/> Annat:		
<i>(Hyresgäst får vända sig till sin hyresvärd för skadeersättning)</i>		
Fastighetsägare (om annat än sökande)		Person-/organisationsnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-postadress		Telefonnummer

Uppgifter om fastigheten

Fastighetsbeteckning	Adress
När inträffade skadan? Datum och klockslag	
Var inträffade skadan?	
.....	
.....	
Vem anser Ni är skadevällande och varför?	
.....	
.....	

<p>Beskriv händelseförloppet: (Exempelvis hur kom vattnet in, vilka åtgärder vidtogs, om nederbörd, vilka regnmängder förekom vid skadetillfället osv, bifoga gärna bilder)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Har liknande händelse anmälts till kommunen tidigare?</p>	
<p>Har skadan besiktigats av försäkringsbolag (besiktningsprotokoll bifogas om möjligt ansökan)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>	
<p>Har ersättning betalats ut från försäkringsbolaget (avräkning bifogas ansökan)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>	
<p>Ersättningsanspråk till kommunen består av:</p> <p><input type="checkbox"/> Försäkringens självrisk (kr):</p> <p><i>Bifoga kopia på handling från ditt försäkringsbolag som visar både självriskbeloppet samt att självrisken dragits av från den ersättning du fått från försäkringsbolaget.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Annan ersättning (specificeras nedan, kvitton bifogas) (kr):</p>	
<p>Specificering av annan ersättning</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Clearingnummer och kontonummer</p>	<p>Bank</p>
<p>Underskrift</p> <p>Riktighet av lämnade uppgifter intygas</p> <p>.....</p>	
<p>Ort och datum</p>	<p>Underskrift fastighetsägare</p>

Skickas till: LBVA, Box 246, 301 06 Halmstad