

**TÖREBODA GULLSPÅNG***Kommuner i samarbete***Ansökan om ersättning för skada i samband
med översvämning eller annan händelse****Namnuppgifter**

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post	

Uppgifter om sökande

Sökande är:	
☐	Fastighetsägare
☐	Annat: _____
Fastighetsägare (om annan än sökande)	

Uppgifter om fastigheten

Fastighetsbeteckning	Byggnadens adress
----------------------	-------------------

Uppgifter om skadan

Datum för skadan
Din redogörelse för hur skadan skedde
Vilka skador har uppstått

Har skadan besiktigats av försäkringsbolag (besiktningsprotokoll bifogas ansökan)

☐ Ja ☐ Nej

Har ersättning betalats ut från försäkringsbolag (avräkning bifogas ansökan)

☐ Ja ☐ Nej

Ersättningskrav till kommunen

☐ Försäkringens självrisk

☐ Annan ersättning (specificeras nedan, kvitto)

Belopp

Specificering av annan ersättning

Kontonummer

Bank

Underskrift

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Blanketten ska skickas eller lämnas in till:

Tekniska nämnden, Töreboda & Gullspång

Box 83

545 22 Töreboda

E-post: tkntg@toreboda.se