



Ansökan om skadestånd

Förutsättningar

Du som skadelidande har ansvaret att bevisa den skada som du anser dig ha drabbats av. Av den anledningen är det viktigt att du fyller i skadeanmälan så detaljerat som möjligt. Spara kvitton, bilder på skadan och annan eventuell information som kan vara av betydelse för ditt skadeärende.

För att utreda kommunens eventuella ansvar gör kommunen en oberoende skadeståndsrättslig prövning i varje enskilt fall. Kommunen kommer därefter att återkomma med ett beslut i ärendet. Vi ber dig att ha överseende med att en sådan prövning kan ta lite tid. För att påskynda ärendehanteringens ber vi dig att se över huruvida ersättningskravet innehåller de uppgifter som anges ovan.

När en anmälan kommer in till Leksands kommun så regleras ärendet civilrättsligt. Det rör sig inte om någon myndighetsutövning och förvaltningsrättsliga regler kan inte tillämpas. I vissa fall lämnar vi över ärendet för handläggning till kommunens försäkringsbolag. När utredningen är klar får du ett beslut i ditt ärende. Är du inte nöjd med kommunens beslut kan du ansöka om stämning mot Leksands kommun i allmän domstol.

Mer information om skadestånd finns på Leksands kommuns hemsida:

<https://leksand.se/kommun-och-politik/sakerhetsarbete-och-beredskap/forsakringar-och-skadestand>

Frågor om e-tjänsten

Leksands kommun
kommun@leksand.se
0247-800 00
leksand.se

Personuppgiftsansvarig

Kommunstyrelsen
kommun@leksand.se

Frågor eller fält markerade med asterisk () är obligatoriska*

1. Kontaktuppgifter

Förnamn*	Efternamn*
c/o	
Adress*	
Postnummer*	Ort*
E-postadress*	
Mobiltelefon*	

2. Skadeplatsen

Datum och tidpunkt när skadan inträffade*

Datum*	Tidpunkt*
--------	-----------

Markera skadeplatsen på kartan*

Vänligen sätt ett kryss på rätt plats på kartan. Det är inte obligatoriskt att ange en adress.



Typ av skada*

☐ Personskada

☐ Egendomsskada

Vid personskada: Har du uppsökt läkare?* Välj ett alternativ. ☐ Ja ☐ Nej	Vid skada på motorfordon: Uppge registreringsnummer
--	--

3. Händelseförlopp

Beskrivning av händelsen***Bifoga gärna bilder på skadan**

Bilderna gör vår handläggning enklare och du får snabbare ett svar från oss.

Har skadan anmälts till försäkringsbolag?*

Välj ett alternativ.

☐ Ja

☐ Nej

Om ja, vilket försäkringsbolag?

Försäkringsbolag*

Har du haft kontakt med någon på Leksands kommun?*

Välj ett alternativ.

☐ Ja

☐ Nej

Om ja, vem har du varit i kontakt med på Leksands kommun?

Namn

På vilket sätt anser du att Leksands kommun har vållat skadan?***Ersättningsanspråk***

Avseende*	Summa*

Bifoga kopia på kvitton för nerlagda kostnader

Du behöver inte bifoga läkarintyg eller bilder på personskador i detta skede.

Kontouppgifter*

Om ditt skadeståndsanspråk utreds vara ett bifall krävs att du inkommer med ett kontobevis. Detta behövs för att kommunen ska kunna verifiera att kontonummer och namn stämmer överens. På så sätt kan kommunen då säkerställa att pengarna vid en eventuell utbetalning kommer till rätt person.

Bank*	Kontonummer*

4. Lämna in blanketten

Säkerställ att du har fyllt i alla obligatoriska fält. När blanketten är komplett ifylld lämnas den in till kundtjänst i Leksands kommun.

Du kan lämna in den på plats i kommunhuset på Torget 5 eller skicka den per post till:

Kundtjänst
Leksands kommun
793 80 Leksand