



Har skadan besiktigats av försäkringsbolag (besiktningssprotokoll bifogas om möjligt ansökan)						
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej					
Har ersättning betalats ut från försäkringsbolag (avräkning bifogas ansökan)						
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej					
Ersättningskraven till kommunen består av:						
<input type="checkbox"/>	Försäkringens självrisk på _____ kr <b>OBS bifoga kopia på handling från ditt försäkringsbolag som visar både självriskbeloppet och att självrisken dragits av från den ersättning du fått från försäkringsbolaget.</b>					
<input type="checkbox"/>	Annan ersättning (specificeras nedan, kvitto bifogas) på totalt _____ kr					
Specificering av annan ersättning:						
<table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>						
<b>Kontonummer *</b>	<b>Bank</b>					

\* Eller ange om ni önskar eventuell utbetalning med bankgiro-utbetalningskort.

### Underskrift

Härmed försäkrar jag att ovan uppgifter är riktiga.

Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

Skickas eller lämnas in till

## Tekniska nämnden

Postadress	Besöksadress	Telefon	Fax	Hemsida	E-postadress
542 86 Mariestad	Stadshuset Kyrkogatan 2 MARIESTAD	0501-75 50 00	0501-75 61 09	<a href="http://www.mariestad.se">www.mariestad.se</a> <a href="http://www.toreboda.se">www.toreboda.se</a> <a href="http://www.gullspang.se">www.gullspang.se</a>	<a href="mailto:tk@mariestad.se">tk@mariestad.se</a>