

*Samhällsbyggnad
Va-enheten
Nya Rådhuset
271 80 YSTAD*

Anmälan om översvämning/vattenskada

OBS: Kontakta alltid ditt försäkringsbolag!!

Namn:.....

Adress:.....

Postadress:.....

Fastighetsbeteckning:.....

Telefonnr:.....

Mailadress:.....

Oavsett ansvar för inträffade skador hänvisar vi till den drabbades försäkringsbolag. Ersättning för uppkomna skador skall värderas och regleras genom ert försäkringsbolag, dit skadan också skall anmälas.

Fyll i blankettens frågor i tillämpliga delar beroende på vad er anmälan gäller.

- **Datum för översvämningen:**.....
- **Inträffade skadan i samband med nederbörd?** Ja Nej
- **Hur uppkom skadan? Beskriv händelseförloppet. Foton får gärna bifogas.**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

▪ **Vilken väg tog sig vattnet *fram* till byggnaden?**

Över mark

Via ledning

Annan väg

▪ **Vilken väg tog sig vattnet *in* i byggnaden?**

Golvbrunn

Toalett

Väggen

Golvet

Källartrappan

Från utvändig källartrappa via spygatt

Nedfart och rann in genom dörr/garageport

Övrigt.....

Ungefär hur högt stod vattnet på golvet?.....

▪ **Hur rann vattnet bort?**

Via golvbrunnar

Vattnet pumpades/sögs bort av.....

▪ **Har huset drabbats av översvämningar tidigare?**

Nej Ja, ange år.....

▪ **Hur avleds fastighetens takvatten (stuprören)?**

Stuprören kastar ut vattnet på marken.

Stuprören går under marken och ansluter till allmänna dagvattennätet.

Annat sätt.....

.....
Postadress *Besöksadress* *Telefon växel* *Telefax* *E-postadress*
Hemsida

YSTADS KOMMUN Koppargatan 7 0411-57 70 00 0411-164 52 sam@ystad.se

Samhällsbyggnad
271 80 YSTAD

▪ **Om garagedfart finns, hur avleds vattnet på den?**

Ansluten till det allmänna dagvattennätet

Ansluten till det allmänna spillvattennätet

Annat sätt.....

.....

▪ **Har aktuell skada anmälts till försäkringsbolag?**

Ja, vilket försäkringsbolag

Nej, ange varför?.....

.....

▪ **Försäkringsbolagets avdrag för självrisk?.....**

Om du *inte* får ersättning från Försäkringsbolaget:

▪ **Ange vilka utrymmen som är skadade. Ange ålder på material och antal kvadratmeter.**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

Fastighetsägarens underskrift

Ort och datum

Blanketten skickas till: Samhällsbyggnad
Va-enheten
Nya Rådhuset
271 80 YSTAD

Vi behandlar dina uppgifter och utreder ansvarsfrågan. Vi ber att få återkomma till dig snarast möjligt med vidare information och besked.

<i>Postadress</i>	<i>Besöksadress</i> <i>Hemsida</i>	<i>Telefon växel</i>	<i>Telefax</i>	<i>E-postadress</i>
YSTADS KOMMUN Samhällsbyggnad 271 80 YSTAD	Koppargatan 7 www.ystad.se	0411-57 70 00	0411-164 52	sam@ystad.se