

SKADEANMÄLARE

Namn*	Adress*	
Personnummer*	Postnummer*	Ort*
E-post*	Telefon*	
Fastighetsbeteckning		

Fält markerade med \* måste fyllas i.

ANMÄLAN AVSER SKADA PÅ

<input type="checkbox"/> EI	<input type="checkbox"/> Fjärrvärme
<input type="checkbox"/> Vatten	<input type="checkbox"/> Stadsnät
<input type="checkbox"/> Avlopp	<input type="checkbox"/> Annat <input type="text"/>

OM SKADAN

Datum för skadetillfället (år, datum, dag)
Beskriv vad som hänt (bifoga gärna bilder till beskrivningen)

**YRKAR PÅ FÖLJANDE ERSÄTTNING (BIFOGA KVITTO OM DET FINNS)**

Skadeföremål	Kostnad
Skadeföremål	Kostnad
Skadeföremål	Kostnad
Skadeföremål	Kostnad
Skadeföremål	Kostnad
Skadeföremål	Kostnad
Skadeföremål	Kostnad
Skadeföremål	Kostnad
Skadeföremål	Kostnad
Skadeföremål	Kostnad
Skadeföremål	Kostnad
Skadeföremål	Kostnad
Skadeföremål	Kostnad

**YRKAR PÅ FÖLJANDE ERSÄTTNING (BIFOGA KVITTO OM DET FINNS)**

Bank- och kontouppgifter
Övrig text

- Jag godkänner att mina personuppgifter får användas i syfte att kunna göra en eventuell utbetalning av ersättning.
- Jag intygar härmed på heder och samvete att samtliga uppgifter är korrekta och att inte kostnaderna är ersatta av annan part.

Underskrift	Namnförtydligande	Datum (år, månad, dag)
-------------	-------------------	------------------------

Skadeanmälan skickas till Falu Energi & Vatten AB, Box 213, 791 25 Falun eller via e-post till [info@fev.se](mailto:info@fev.se)  
Vi återkommer inom 14 dagar med vidare besked i ärendet.  
Tack för din anmälan.