



Diarienummer
XXX

Intern skadeanmälan Verksamhetsrelaterade försäkringar Ansvarsskada

KTH ärendenummer
Kammarkollegiet ärendenummer

Skola

Skola/motsv.	Institution	Avdelning	
Kontaktperson vid skola/motsv.		Telefon	E-post
Anmälare		Telefon	E-post

Skadelidande

Myndighet/företag	Organisationsnummer		
Kontaktperson	Telefon	E-post	
Försäkringsbolag/försäkring	Försäkringsnummer		

Skadeståndsanspråk

Ersättningsanspråk/belopp	Föreligger ersättningsskyldighet?
---------------------------	-----------------------------------

Händelse

Datum för händelse/skada/förlust	KI för händelse	Byggnad	Skadplats/adress
Skadplats lokal/rum eller motsvarande		Typ av skada/händelse	
Skada/händelsebeskrivning			

skador på fastighet (golv, tak, vägg, fönster, dörr, ledningar, etc)

Övriga bilagor

Fakturor

Kvitton

Foton

Vidtagna akuta skadeförebyggande åtgärder

Övrig information

Inkom säkerhetsgruppen, datum

Granskad av handläggare säkerhetsgruppen

Anmält till Kammarkollegiet, datum