

Kompensasjonsskjema

Søknad om erstatningsbolig

SB-SL-FRM-00-TCO-000002 Template A4 Norwegian Claim for compensation

Selskap som det kreves kompensasjon av:	Skadedato/dato for støy etc.
---	------------------------------

Informasjon om person som krever erstatningsbolig og/eller kompensasjon

Navn	Tlf. privat / mobil	
Adresse	Tlf. arbeid	
Kontaktperson	e-post:	Kontakt tlf.

Forsikring?

Avtale- /Skadenummer	Hva slags forsikring (villa, landbruk, osv.)?	Når er skade meldt forsikringselskapet?
----------------------	---	---

Bosted som må fraflyttes

Bostedets adresse (Fullstendig gate - / vei adresse eller gnr. bnr. plassnavn, postnummer og -sted)	Kommunenr. og - navn
	G.nr. og b.nr.

Ulempe

Årsak <input type="checkbox"/> Sprenging <input type="checkbox"/> Støy <input type="checkbox"/> Ristinger <input type="checkbox"/> Utslipp <input type="checkbox"/> Annet (Spesifiser):	
Ekstraavgifter som kreves dekket <input type="checkbox"/> Erstatningsbolig <input type="checkbox"/> Bompenger <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Annet (Spesifiser): <input type="checkbox"/> Frokost <input type="checkbox"/> Parkering <input type="checkbox"/> Strøm <input type="checkbox"/> Annet (Spesifiser):	
Kort beskrivelse av kostnader og hvorfor de å anse som nødvendige ekstrakostnader. Dokumentasjon i form av kvitteringer ettersendes når foreligger	
Er erstatningsbolig allerede tildelt og betalt for av Selskapet (Sotra Link)?	Totale kostnader

Vurdering av ubebolighet

Eventuell konklusjon av takstmann (vedlegg vurdering)	Takstoppdraget til takstmann	Intern takst <input type="checkbox"/>
	Dato	

Dato og underskrift

Beskrivelse av hvilket selskap / personer som antas å være skadevolder:
