

Datum

\_\_\_\_\_

**OBS! Anmälan ska vara Parkering Malmö tillhanda senast 60 dagar efter skadetillfället.**

Anmälan skickas till: Parkering Malmö, Box 4166, 203 12 Malmö

## 1 Personuppgifter

Kundnummer hos Parkering Malmö	
Namn/Företag	Person-/Organisationsnummer
Adress	Telefonnummer dagtid
Postnummer och ort	E-postadress

## 2 Tid och plats för incident

Datum för incidenten	Tid för incidenten
Namn på parkeringsområde	Nummer på parkeringsområde
P-platsnummer (vid reserverad p-plats)	

## 3 Uppgifter vid eventuell utbetalning (om inget fylls i görs utbetalning med bankgiroavi)

Bank	Clearingnummer
Bankkontonummer	

## 4 Bifogade handlingar

- Polisanmälan
- Kopia av utslagsbeskedet från försäkringsbolaget
- Kopia av kvittot på inbetald självrisk
- Eventuellt foto på skadan

## Jag intygar att uppgifterna är korrekta

Namnteckning
Namnförtydligande