

Ersättningskrav

Vårdgivaren (Kommun i Norrbotten eller privata vårdgivare)

har utlånat hjälpmedel till hjälpmedelsanvändare:

tillhörande Region Norrbotten.

De utlånade hjälpmedlet/en har av hjälpmedelsanvändaren/dess ombud anmäls som:

- Förstört
- Stulet
- Skadats i samband med resa av transportören
- Annan oförutsedd skada
- Skadats på grund av bristande vård eller förvaring

Aktuella hjälpmedel, se bilaga (blankett inrapportering)

Inköpspris:	
Kvarvarande restvärde:	
Reparationskostnad:	
Krav:	

Anmälan har av hjälpmedelsanvändaren/dess ombud gjorts till:

- Eget/annans försäkringsbolag
- Polisen
- Transportföretaget flyg/tåg/buss mm

Ersättning inbetalas till:

Organisationsnummer:

Postgiro:

Bankgiro:

På inbetalningen anges brukarens namn samt verksamhetens kostnadsställe och konto .

Er kontakt i ärendet är:

Namn:			
Datum:			
E-post:		Telefon:	