

Vid krav mot skadevållare

Företag [Fyll i företagsnamn]
Adress [Fyll i adress]
Kontaktperson [Fyll i kontaktperson från er]

Stockholm, [Fyll i datum]

Krav på skadestånd – Skada [fyll i]

[Fyll i kort beskrivning av skadesituationen inklusive skadedatum och anledning till varför ni anser att mottagaren av kravet har ett ansvar för den uppkomna skadan.]

Med hänvisning till det avtal som gäller mellan oss vill vi för ordningens skull meddela att vi härmed håller er ansvariga för den uppkomna skadan och framställer krav på skadestånd. Vi återkommer inom kort med en precisering av våra krav.

Vi uppmanar Er att snarast anmäla denna skada till er försäkringsgivare.

Med vänlig hälsning
XXXXX