|  |  |
| --- | --- |
| **Skadenummer** | |
| **Försäkrings-**  **tagare** | Namn | | | | | | Personbeteckning | | |
| Adress | | | | | | Telefon | | |
| Postnummer | | | Postanstalt | | | E-postadress | | |
| **Kontakt-person** | Namn | | | | | | Telefon | | |
| Adress | | | | | | E-postadress | | |
| **Bank** | Hela kontonumret | | | | | | | | |
| **Anmälan gäller** | Försäkringstagaren | | Fordon, registreringsnummer | | | Annan försäkrad (uppgifterna meddelas nedan) | | | |
| **Annan försäkrad**  **som anmälan**  **gäller** | Namn | | | | | | Personbeteckning | | |
| Adress | | | | | | Telefon | | |
| Postnummer | | | Postanstalt | | | E-postadress | | |
| **Kontakt-person** | Namn | | | | | | Telefon | | |
| Adress | | | | | | E-postadress | | |
| **Bank** | Hela kontonumret | | | | | | | | |
| **Den försäkrades**  **motpart** | Namn | | | | Personbeteckning | | | Momsskyldig  Nej  Ja | |
| Adress | | | Postnummer | | | Postanstalt | | |
| **Kontakt-person** | Namn | | | | | | Telefon | |
| Adress | | | | | | E-postadress | | |

**Brottmål**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Handlingar** | **Vid handläggningen av rättsskyddsärendet behöver vi stämningsansökan och svaret på stämningsansökan**  **eller kopior av dessa. Om ni har ett förundersökningsprotokoll eller ett domstolsbeslut i ärendet, sänd det till oss.** | |
| **Sakägare** | I vilken egenskap ansöker ni om rättsskydd?  Som åtalad  Som målsägande | |
| Målsägandens krav | |
| **Beskrivning**  **av händelsen** | Datum och plats för brottet | När behandlas ärendet första gången i rätten? |
| Berätta kort om ärendet | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Handlingar** | **Vid handläggningen av rättsskyddsärendet behöver vi uppgifter om kravet till följd av en tvist och huruvida kravet uttryckligen har bestridits.** |
|  |  |

**Tvistemål**