

Skadeanmälan - Rättsskydd

Obligatoriska uppgifter	Försäkringstagare Firmanamn alt. efternamn och tilltalsnamn Försäkring nr
	Utdelningsadress Organisationsnr. alt. Personnr
	Postnr och Ortsnamn Telefon dagtid
	Anmälan avser hos försäkringstagaren mantalsskriven Dennes personnr (år, månad, dag, nr) <input type="checkbox"/> Försäkringstagaren <input type="checkbox"/> Make <input type="checkbox"/> Förälder <input type="checkbox"/> Ogift barn
	Om du inte haft försäkring i två år när tvisten uppkom eller åtal väcktes, ange tidigare försäkring även i annat bolag
	Försäkringsbolag Försäkring nr
	Har du anlitat ombud? Om "Ja", ange namn och adress <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vid fastighetstvist anges den omtvistade fastighetens beteckning och tillträdesdatum	
Fylls i vid tvistemål	Motpartens namn
	Vem framställde först de krav eller anspråk som orsakat tvisten? När uppstod tvisten? D v s när framställt krav helt eller delvis första gången avvisades <input type="checkbox"/> Den försäkrade <input type="checkbox"/> Motparten
	Vad gäller tvisten? Vad vill den krävande parten uppnå?
	På vad stöder den krävande parten sina krav?
	När inträffade de händelser eller förhållanden som stöder kraven?
	Vilken inställning har den part som fått kraven riktade mot sig?
Fylls i vid brottmål straffbelagda gärningar	När inträffade den händelse för vilken den försäkrade åtalats?
	Vad har den försäkrade åtalats för? Bifoga antingen stämningsansökan (åtalbeslut) eller uppgive den lagparagraf som åklagaren åberopat och skriv gärningsbeskrivningen.

Bifoga gärna protokoll eller beslut från myndigheter, skrivelser till eller från sådana, domar och kostnadsräkningar

Du behöver däremot inte skicka handlingar som du eventuellt vill åberopa som bevisning.

Vi skickar tillbaka handlingarna om du önskar det.

OBS! Försäkringen gäller i andra hand i förhållande till allmän rättshjälp

Underskrift

Datum

Namn-teckning

