

Skadeanmälan

Rättsskydd

Försäkringsnummer – ifylls alltid

Skadenummer – försäkringsbolagets notering

Sid 1/2

Försäkringstagare

Försäkringstagarens namn

Org. nr

Utdelningsadress

Postnr & postort

Telefon dagtid

E-post

Rättsskyddet ska tas i anspråk av

Försäkringstagaren Annan än försäkringstagaren (ange i så fall namn, adress och telefon)

Anmälan avser

Brottmål Tvistemål Skattemål

Besvara nedanstående frågor så noggrant som möjligt. Ange vilka omständigheter (t ex avtal, köp, olyckshändelse) som ligger till grund för anspråket. Ange när dessa omständigheter inträffade. Bifoga kopia av Er stämningsansökan och andra handlingar som belyser de omständigheter som ligger till grund för anspråket, t ex kontraktshandlingar och brev.

Brottmål

Bifoga åklagarens stämningsansökan eller kopia därav.

Tvistemål

Har försäkringen inte funnits i Moderna Försäkringar/Atlantica under 2 år när tvist uppkom, v g ange försäkringsbolag, tidsperiod och försäkringsnr nedan

Försäkringsbolag

Tidsperiod

Försäkringsnr

Krav har framställts av
mig motparten

När framställdes krav första gången?

När tillbakavisades kravet?

Försäkringstagarens ombud, namn, adress och telefonnummer

Motpartens namn, adress och telefonnummer

Motpartens ombud, namn, adress och telefonnummer

Vad gäller tvisten i sak?

Motpartens inställning till tvisten

Vad gäller tvisten i pengar?

Kronor

Underskrift

Ytterligare upplysningar kan lämnas på baksidan

Ort och datum

Försäkringstagarens namnunderskrift

Namnförtydligande

