LOKALTAPIOLA

Anhållan om rättsskydd

☐ Tvistemål

☐ Brottmål

I vilket av våra regionbolag är du kund?			
Försäkrings-tagare	Namn		Personbeteckning/FO-nummer
	Näradress	Postnummer	Postanstalt
	Yrke eller företagets bransch		
	E-postadress		Telefon
Försäkring på basis av vilken rättsskydd söks	Försäkringsgren		Kundnummer / Försäkringsnummer
	Tidigare försäkringsbolag		Fordonets registerbeteckning
Försäkrad för vilken rätts-skydd söks (om annan än försäkrings-tagaren)	Namn		Personbeteckning/FO-nummer
	Näradress	Postnummer	Postanstalt
	Yrke eller företagets bransch		
	E-postadress		Telefonnummer
I vilken egen-skap är den försäkrade	Person för vilken rättsskydd söks är ☐ försäkringstagaren själv ☐ person som stadigvarande bor i samma hushåll som försäkringstagaren fr.o.m. _____ / _____ 20_____ ☐ person i försäkringstagarens tjänst ☐ medlem i organisationen fr.o.m. _____ / _____ 20_____ ☐ fordonets ägare ☐ fordonets innehavare ☐ fordonets förare		
	Kan du göra avdrag i din beskattning för den mervärdesskatt som ingår i kostnaderna? ☐ Ja ☐ Nej		
1. Tvistemål	Redogörelse för händelsen som ligger till grund för rättsskyddsärendet:		
	När uppstod den händelse eller omständighet som kravet grundar sig på?		
	När bestreds kravet?	Kravets framställare ☐ den försäkrade ☐ motparten	Kravets belopp
Uppgifter om motparten	Motpartens namn		
	Motpartens näradress	Postnummer	Postanstalt
Den försäkra-des utredning över ärendet för vilket rätts-skyddsförmån söks i tviste-målet			
Planerade åtgärder	Vilka åtgärder har vidtagits i ärendet?		

Inställning till kravet	På vilken grund bestrider den försäkrade/motparten kravet eller motpartens inställning till ärendet? Kopior på korrespondens mellan parterna i anslutning till ärendet skall bifogas till anhållan.		
2. Brottmål	Brott som ligger till grund för rättsskyddsärendet		
	Datum då brottet begicks		Datum då åtalet väcktes
	I målet är den försäkrade ☐ svarande ☐ målsägande ☐ annan ställning, vilken?		
Uppgifter om motparten	Motpartens namn		
	Motpartens näradress	Postnummer	Postanstalt
Krav i brottmål	Vilka ersättningar har krävts av motparten (andra än rättegångskostnader)?		
Medparter	Övriga delaktiga som står på samma sida i ärendet och deras försäkringsbolag		
Den försäkrades kontonummer	Den försäkrades kontonummer		
	Kontoinnehavaren		
Ombud	För att sköta ärendet föreslås följande advokat och byrå		
	E-postadress		
	Näradress	Postnummer	Postanstalt
	Telefon	FO-nummer	
Dokument som bifogas	Bifoga kopior på följande dokument ☐ stämningsansökan ☐ svar på stämningsansökan ☐ köpebrev ☐ domstolsutslag ☐ annan utredning st		
Underskrift och samtycke	**Jag intygar att uppgifterna i denna ansökan är riktiga.** **Jag samtycker till att uppgifter om mina försäkringar som ansluter sig till handläggningen av detta försäkringsfall samt uppgifter som gäller detta ersättningsärende får ges till min ovannämnda advokat. Dessutom samtycker jag till att min advokat får motta en eventuell försäkringsersättning.** Ort och datum Den försäkrades underskrift och namnförtydligande		

Skriv ut blanketten | Till början av blanketten