



Skadeanmälan

Rättsskydd

Sida 1 av 2

Nordeuropa Försäkring

Box 2348

103 18 Stockholm

Försäkringstagare

Försäkringstagarens namn	Organisationsnr	Skadenr)
Utdelningsadress		Försäkringsnr
Postnr och postort		Telefon dagtid

Rättsskyddet skall tas i anspråk av

<input type="checkbox"/> Försäkringstagaren	<input type="checkbox"/> Annan än försäkringstagaren (ange i så fall namn, adress och telefon)
---	--

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Brottmål	<input type="checkbox"/> Tvistemål	<input type="checkbox"/> 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 hos Försäkringsgivaren minst under 2 år när tvist uppkom, v g ange försäkringsbolag, tidsperiod och försäkringsnr nedan		
Försäkringsbolag	Tidsperiod	Försäkringsnr
Krav har framställts av <input type="checkbox"/> mig <input type="checkbox"/> 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		

Ytterligare upplysningar kan lämnas på baksidan

Underskrift

Ort	Datum	Försäkringstagarens namnteckning
		Namnförtydligande

