**Ansökan om prövning**

Arvodestvist

**Ombud** (sökande)

|  |
| --- |
| Namn       |
| Firma      |
| Adress      | Postnr       | Ort      |
| Telefon      | Mobil      |
| E-post      |

**Försäkringsbolag**

|  |  |
| --- | --- |
| Bolagets namn      | Handläggare      |
| Adress      | Postnr       | Ort      |
| Skadenummer      |
| Telefon      | Mobil      |
| Handläggarens e-post      |

**Fråga som nämnden ska pröva**

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |

Förtydliga yrkandet (arvode anges inkl. moms)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yrkat arvode       | Yrkat antal timmar      | Medgivet arvode       | Medgivet antal timmar      |
| Yrkat utlägg      | Medgivet utlägg      |

Alla uppgifter om dig behandlas konfidentiellt. Uppgifterna, bland annat personuppgifter, måste behandlas för att göra det möjligt för Nämnden för Rättsskyddsfrågor att i enlighet med dess stadgar lämna yttrande i ärendet samt för administration av Nämnden för Rättsskyddsfrågors verksamhet. Uppgifterna lämnar du i första hand själv men vi behöver också hämta in och lämna ut uppgifter till det försäkringsbolag som är motpart i ärendet. Läs mer om hur Nämnden för Rättsskyddsfrågor behandlar dina personuppgifter på [www.forsakringsnamnder.se](https://www.forsakringsnamnder.se/).

Genom att underteckna ansökan intygar du att du är rätt sökande i ärendet och att du är införstådd med att Nämnden för Rättsskyddsfrågor kommer att behandla dina personuppgifter.

|  |
| --- |
| Datum och underskrift      |

|  |
| --- |
| Bilagor      |