**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 |