

Ansökan skickas till  
Akavia  
Box 5167  
102 44 Stockholm



## Ansökan om utbetalning av rättskyddsersättning

Uppgifterna nedan hanteras konfidentiellt av Akavia

För- och efternamn:	Personnummer:	
Postadress:	Telefon hem:	Mobiltelefon:
Postnummer och postort:	E-postadress:	

### Kontouppgifter

Bankens namn:	
Clearingnummer:	Kontonummer:

Bifoga underlag som styrker att du haft de kostnader som du begär ersatta.

Ange vilka handlingar du i övrigt bifogar:

---

---

---

Jag har tagit del av villkoren för rättskyddsersättning vid tjänstefelsansvar.

Underskrift

Datum och ort

Underskrift

Akavias noteringar

Attest:	Attest:
---------	---------