

<b>Den som anhåller om utlåtande</b>	Namn		Telefon (kl 9-15)
	Näradress	Postnummer	Postanstalt
<b>Information om skadan</b>	Skadeplats		Skadedag
	Eget försäkringsbolag	Försäkringsbolagets skadebeteckning	
<b>Motparten</b>	Försäkringsbolag	Fordonets registernummer	
	Fordonets förare	Fordonets ägare/innehavare	
<b>Föremål för anhållan om utlåtande</b>	Datum för det beslut som är föremål för anhållan om utlåtande		
<b>Ändringsyrkande</b>  (Vid behov kan skild bilaga användas)	På vilket sätt borde försäkringsbolagets beslut ändras		
<b>Motiveringar för ändringsyrkandet</b>  (Vid behov kan skild bilaga användas)			
<b>Bilagor</b>	Bifoga de bilagor som eventuellt stöder dina krav, se anvisningarna.		
<b>Underskrift</b>	Bilagor	st	
	Ort och datum	Underskrift av den som anhåller om utlåtande  Namnförtydligande	