**Úrskurðarnefnd í vátryggingamálum**

Guðrúnartúni 1, 105 Reykjavík, tryggingar@nefndir.is

Upplýsingar sem útfyllist af skrifstofu úrskurðarnefndar

Móttökudagur: Númer máls:

**Málskot til nefndarinnar:**

Upplýsingar um þann sem ber fram kvörtun

|  |
| --- |
| Fullt nafn og kennitala:  |
| Heimili, Póstnúmer, Sveitarfélag: |
| Sími og tölvupóstfang: |
| Nafn og netfang lögmanns eða umboðsaðila, ef annar en málskotsaðili sendir inn málið: |

**Móttaka málskota og málskotsgjald**

Ekki er tekið við málskoti nema gjaldi sé greitt inn á reikning:

**reikningsnúmer: 0370-26-030321 og kennitala: 450122-0250**

**Málskotsgjald:**

1. einstaklingur 10.000 kr.
2. einstaklingur í atvinnurekstri og kvörtun tengis atvinnurekstri hans 25.000 kr.
3. lögaðili 50.000 kr.

Málskotsaðili fær málskotsgjald endurgreitt falli málið honum að hluta eða öllu leyti í vil.

Vinsamlegast skráið reikningsupplýsingar og kennitölu sem óskað er að endurgreitt málskotsgjald verði lagt inn á:

|  |
| --- |
| Banki – höfuðbók – reikningsnúmer: |
| Kennitala:  |

**Upplýsingar um ágreiningsefni:**

|  |
| --- |
| Nafn þess vátryggingafélags/félaga sem hlut á að máli: |
| Heiti vátryggingar sem um er rætt, þ.á.m. skilmála: |
| Tjónsdagur: |

**Hver er ágreiningur milli málskotsaðila og varnaraðila?:**

|  |
| --- |
|  |

**Rökstuðningur málskotsaðila:**

|  |
| --- |
|  |

**Skrá yfir skjöl og önnur gögn sem fylgja málskoti:**

|  |
| --- |
|  |

**Athugasemdir ef einhverjar eru:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Undirritaður gefur samþykki sitt fyrir því að nefndin fái öll gögn í hendur frá vátryggingafélagi sem mál hans varðar og að henni sé heimilt að fá upplýsingar frá þeim aðilum sem hafa komið að málinu vegna fagþekkingar sinnar. |
| **Dagsetning og undirskrift:** |