**Anvisningar till blankett för ansökan om prövning av ombuds lämplighet, enskilt ärende**

1. **Försäkringsbolagets brev** där det framgår att bolaget önskar att din lämplighet prövas hos oss ska alltid bifogas.

1. Fyll i samtliga uppgifter och glöm inte att **underteckna** ansökningsblanketten.
2. Du behöver ange flera referenser, i första hand domare eller motpartsombud som har sett dig i din yrkesroll och helst inom det rättsområde som du söker godkännande i. Du ska ange ärendets målnummer och direktnummer till samtliga referenser. Du bör vidtala den angivna referensen.
3. Redogör kortfattat för vad tvisten handlar om.
4. Kopia av examensbevis (och gärna även dina betyg) som intygar att du har en juristexamen eller annat som visar att du är särskilt kvalificerad att uppträda som ombud i tvisten ska bifogas första gången du ansöker.
5. Övriga bilagor

Önskar du åberopa ytterligare handlingar som visar din lämplighet ska dessa bilagor alltid vara **avidentifierade** så att inga personuppgifter om andra parter framgår. Känsliga personuppgifter bör undvikas.

**Kansliet kommer att återsända samtliga bilagor som innehåller personuppgifter om andra personer än nödvändigt för avidentifiering, vilket innebär att handläggningstiden för ditt ärende förlängs.**

Ansökan postas till:

Prövningsförfarande beträffande ombuds lämplighet

Box 24067

104 50 Stockholm.

**Ansökan om prövning**

Ombuds lämplighet, enskilt ärende

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn      | Personnummer      |
| Företag      |  |
| Adress      |  |
| Postnummer      | Postort      |
| Telefon      | Mobil      |
| E-post      |  |
| **Klient** |  |
| Namn |  |
|       |  |
|  |  |
| **Saken** (utförligare redogörelse lämnas nedan) |  |
|       |
|  |  |
| **Försäkringsbolag** |  |
| Bolagets namn      | Ort      |
| Handläggare      | Telefon      |
| Skadenummer (alt. försäkringsnummer)      |

**Bifoga kopia** av brevet från försäkringsbolaget där det framgår att bolaget önskar att ombudets lämplighet prövas hos oss.

|  |
| --- |
| **Redogörelse för vad saken gäller** (Önskar du åberopa handlingar som visar din lämplighet ska dessa bilagor alltid vara avidentifierade så att inga inga personuppgifter om andra parter än klienten framgår.) |
|       |
|       |

**Har du förordnats som rättshjälpsbiträde?**

[ ]  Nej [ ]  Ja (Bifoga besked)

**Har du tidigare prövats av Prövningsförfarandet?**

[ ]  Nej [ ]  Ja (Bifoga i sådana fall dessa yttranden (avidentifierade) eftersom vi p.g.a. gällande dataskyddslagstiftning inte lagrar informationen hos oss någon längre tid.)

**Referenser –** Du bör kontakta de personer du anger nedan i förväg.

**Domstolsreferenser**

|  |  |
| --- | --- |
| Domstol      | Domare      |
| Mål-/ärendenummer      | Telefon (direktnummer)      | E-post      |

|  |  |
| --- | --- |
| Domstol      | Domare      |
| Mål-/ärendenummer      | Telefon (direktnummer)      | E-post      |

**Övriga yrkeskontakter**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn      | Firma      |
| Telefon      | E-post      |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn      | Firma      |
| Telefon      | E-post      |

**Utbildning**

|  |
| --- |
| Juristexamen år: (**Kopior** av examensbevis och gärna även dina betyg ska **bifogas**)      |
| Annan examen:      | År:      |

**Tidigare anställningar**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**Övrig information**

|  |
| --- |
|       |

Alla uppgifter om dig behandlas konfidentiellt. Uppgifterna, bland annat personuppgifter, måste behandlas för att göra det möjligt för Prövningsförfarandet att i enlighet med dess instruktion lämna yttrande i ärendet samt för administration av Prövningsförfarandets verksamhet. Uppgifterna lämnar du i första hand själv men vi behöver också hämta in uppgifter som är motiverade att inhämta för en fullödig prövning, bl.a. från angivna referenser.Vänligen observera att känsliga personuppgifter inte bör bifogas ansökan. I det fall känsliga personuppgifter behöver bifogas måste dessa vara avidentifierade. Läs mer om hur Prövningsförfarandet behandlar dina personuppgifter på [www.forsakringsnamnder.se](http://www.forsakringsnamnder.se).

Genom att underteckna ansökan intygar du att du är införstådd med att Prövningsförfarandet kommer att behandla dina personuppgifter och att Prövningsförfarandet kommer att inhämta de uppgifter som är motiverade för att kunna pröva ärendet.

**Glöm inte** att bifoga kopia av försäkringsbolagets brev.

**Underskrift**

|  |
| --- |
| Ort och datum Namnteckning      |