

Slik gjør du:

1. Lagre skjemaet
2. Fyll ut
3. Send inn via [kontaktskjemaet på klp.no](#) eller per post.
Husk at du aldri må sende personopplysninger i usikret e-post.

KLP Skadeforsikring AS
Et selskap i KLP-konsernet
Org.nr.: 970 896 856 Foretaksregisteret
Tlf.: 55 54 85 00
www.klp.no

Dette skjemaet krever signatur

DEL 1: PERSONLIGE OPPLYSNINGER OM FORSIKRINGSTAKER

Etternavn, fornavn:		Forsikrings-, fødsels- eller organisasjonsnr.:
E-post:	Telefon:	Kontonummer:

DEL 2: ER ADVOKAT KONTAKTET?

Firma:	Organisasjonsnr.:
Advokatens navn:	Telefon:
E-post	Når ble advokaten engasjert:

DEL 3: HVA GJELDER TVISTEN?

Hvis Eiendom, oppgi adresse og gnr./bnr., snr./fnr.:
Hvis Motorvogn, oppgi reg.nr.:
Annet (Båt, MC etc.)

Begrunnelse for krav. Beskrivelse av hva saken gjelder og hva kravet går ut på (dersom du har dokumenter som har betydning for å få oversikt over saken, oversend dette):
Tidspunkt for når et konkret krav er fremsatt og er bestridt (dersom du har dokumenter som har betydning for å få oversikt over saken, oversend dette):
Navn på motpart i saken:

Hvilket beløp gjelder tvisten? Dersom det er uklart hvor stort kravet vil bli totalt sett, gi ett anslag og forklar om nødvendig:

Ved tvist om kjøp/salg av bolig. Har forsikringstaker tegnet egen eierskifteforsikring? Ja Nei

Er det flere parter på samme side i tvisten? Hvis ja, list opp navn og adresse på partene:

Dersom KLP Skadeforsikring har behov for ytteligere informasjon/dokumentasjon, vil selskapet ta kontakt.