

OMBUDSFULLMAKT

Fullmakten avser:

Personnummer:

Jag lämnar fullmakt till *skadeavdelningen* på *Trafikförsäkringsföreningen* att för min räkning begära ut och ta del av följande handlingar hos Polismyndigheten i förundersökning med ärendenummer

K _____ eller gällande händelse _____ den _____ för att bedöma min rätt till trafikskadeersättning.

- Polisanmälan,
- Händelserapport,
- PM och tjänsteanteckningar,
- Eventuell motanmälan,
- Nedläggningsbeslut,
- Samtliga förhör,
- Eventuella fotografier,
- Protokoll och resultat av eventuell teknisk undersökning,
- Resultat av eventuell provtagning och läkarundersökning och
- Övrigt material i förundersökningen.

Fullmakten gäller endast i fråga om utlämnande av handlingar. *Skadeavdelningen* på *Trafikförsäkringsföreningen* är alltså inte ombud i övrigt. Fullmakten gäller från undertecknandet och under den tid som utlämnandeärendet pågår. Fullmakten upphör att gälla när begärda handlingar lämnats ut eller när utlämnandeärendet på annat sätt avslutats hos Polismyndigheten eller i domstol vid en efterföljande prövning.

Fullmakten kan när som helst återkallas genom att jag kontaktar *Trafikförsäkringsföreningen*.

Jag medger att ovan nämnda handlingar får lämnas till Trafikförsäkringsföreningen.

**Namnteckning/
Underskrift
(i egenskap av)**

Skadad

Vårdnadshavare

Företrädare för dödsbo
enligt fullmakt

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Behandling av personuppgifter

För information om behandling av dina personuppgifter hänvisar vi dig till

<https://www.tff.se/sv/Skada/om-personuppgifter/>