



Begäran om omprövning av beslut om brottsskadeersättning

En omprövning innebär att myndigheten ser över det tidigare beslutet och eventuell tillkommande utredning. Sedan tar myndigheten ställning till om beslutet ska ändras eller inte.

Denna yta är reserverad för Brottsoffermyndighetens anteckningar



Brottsoffermyndigheten

1. Du som begär omprövning (vänligen texta)

Tilltalsnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Postadress (postnummer och ortnamn)
Telefon dagtid (inkl riktnummer)	E-postadress	
Bankkonto inkl clearingnummer eller bankgiro-, plusgiro- eller personkontonummer		

2. Ombud

Om du är ombud för sökanden – ange det här. Om du inte tidigare gett in fullmakt ska du bifoga fullmakt i original som visar din rätt att företräda sökanden.

Namn	Telefonnummer
Adress	Klientmedelskonto

3. Beslut som du vill ha ändrat

Här anger du uppgifter som gör att vi kan identifiera det beslut du vill ska ändras. Uppgifterna hittar du på det aktuella beslutet.

Brottsoffermyndighetens ärendenummer	Datum för Brottsoffermyndighetens beslut	Vilket datum inträffade brottet?
--------------------------------------	--	----------------------------------

4. Vilken ändring vill du ha? Här anger du vad i det tidigare beslutet som du anser felaktigt och vilken ändring av beslutet du önskar.

5. Varför vill du ha ändring? Här bör du beskriva varför du anser att det tidigare beslutet är felaktigt.

Då blankettens utrymme är begränsat kan du använda ett extra blad som du skickar med din begäran. Ange i så fall "se bilaga".

6. Vill du lämna in nya handlingar?

Ange här om du vill lämna in några nya handlingar och i så fall vilka. Observera att handlingar bör ges in tillsammans med begäran om omprövning för att myndigheten ska kunna ta ställning till innehållet. **Handlingar som tidigare skickats in till Brottsoffermyndigheten ska inte skickas in på nytt.**

Om brottsskadeersättning betalas ut tar Brottsoffermyndigheten över din rätt till ersättning från gärningspersonen upp till det belopp myndigheten har betalat ut till dig. Om det i efterhand visar sig att det finns möjlighet till ersättning från annat håll, t.ex. från försäkringsbolag, har Brottsoffermyndigheten normalt tagit över rätten till den ersättningen.

Brottsoffermyndighetens behandling av personuppgifter

Brottsoffermyndigheten behandlar de personuppgifter som du lämnar i denna blankett eftersom de är nödvändiga för att myndigheten ska kunna handlägga och pröva din begäran om omprövning. Myndigheten kan också komma att behandla uppgifter som inhämtas från andra aktörer med stöd av den fullmakt som gavs in vid tidigare ansökan. Den rättsliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. Uppgifterna behandlas elektroniskt. Brottsoffermyndigheten kommer att lagra uppgifterna i enlighet med vad som gäller för myndigheters arkivhantering. Uppgifter lämnas ut enligt gällande offentlighets- och sekretesslagstiftning.

Kontakta Brottsoffermyndigheten om du vill veta vilka uppgifter vi behandlar om dig. Kontaktuppgifter finns längst ned på denna sida. Mer information om dina rättigheter och kontaktuppgifter till myndighetens dataskyddsombud finns på Brottsoffermyndighetens webbplats www.brottsoffermyndigheten.se.

Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna i ansökan är riktiga. Jag är medveten om att felaktiga eller utelämnade uppgifter kan medföra straffansvar och att jag kan bli återbetalningsskyldig för belopp jag inte har rätt till.

Underskrift

Om sökanden är omyndig ska begäran undertecknas av vårdnadshavaren eller båda vårdnadshavarna (vid gemensam vårdnad) eller en särskilt förordnad ställföreträdare. Om den ena vårdnadshavaren är gärningsperson behövs bara underskrift av den andra vårdnadshavaren.

.....

Datum

Namnsteckning

Namnförtydligande

.....

Datum

Namnsteckning

Namnförtydligande

Begäran skickas till:

Brottsoffermyndigheten
Box 470
901 09 UMEÅ