



## Ansökan om brottsskadeersättning för personskada och kränkning

Brottskadeersättning lämnas inte om gärningspersonen kan betala skadeståndet eller om en skada ersätts helt av försäkring.

Denna yta är reserverad för Brottsoffermyndighetens anteckningar

### 1. Du som ansöker om brottsskadeersättning (vänligen texta)

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

Har du en digital brevlåda som är ansluten till Mina meddelanden, till exempel Kivra, Digimail eller Min myndighetspost, får du handlingar om din ansökan till den.

### 2. Ombud Här anger ett eventuellt ombud sina uppgifter. Bifoga en fullmakt i original som visar ombudets rätt att företräda dig i ärendet.

Namn	Telefonnummer
Adress	Klientmedelskonto

### 3. Brott som du har utsatts för

Vilket datum inträffade brottet?	På vilken ort inträffade brottet?	Vilket var brottet (till exempel misshandel, olaga hot)?
Tingsrättens namn och datum för dom		Målnummer (B-nummer) B
Hovrättens namn och datum för dom		Målnummer (B-nummer) B
Om brottet inte prövats i domstol, skicka med polisanmälan eller ange K-nummer (polisens ärendenummer).		

### 4. Uppgifter om vård

Har du fått vård till följd av skadan?  Nej  Ja, 1-2 gånger  Ja, flera gånger

Om ja, fyll i namn på vårdinrättning, till exempel sjukhus eller vårdcentral

### 5. Vad begär du ersättning för?

**Kränkning** av den personliga integriteten

**Ersättning för personskada**

Sveda och värk  Lyte/ärr  Invaliditet  Inkomstförlust med ..... kr

Kostnader (till exempel sjukvård, skador på kläder och glasögon) med ..... kr för .....

### 6. Uppgifter om försäkringar

Du kan ha rätt till ersättning via försäkring som du omfattades av vid tiden för skadan. Observera att du kan omfattas av försäkring som tecknats av någon annan, till exempel din sambos hemförsäkring, eller av försäkring via ditt fackförbund. **Det är viktigt att du kontrollerar din försäkringssituation innan du fyller i denna ansökan.**

Inträffade skadan i arbetet?  Ja Inträffade skadan på resa till eller från arbetet?  Ja

Om du kryssat i någon av rutorna ovan, ange arbetsgivarens organisationsnummer .....

Fanns det vid skadetillfället någon försäkring?

Nej  Ja, hemförsäkring i .....  Ja, olycksfallsförsäkring i .....  Ja, annan försäkring i .....

Skada anmäld Utbetalt belopp (efter eventuellt avdrag för självrisk) ..... kr

Fanns det vid skadetillfället någon annan vuxen skriven på samma adress?

Nej  Ja Om ja, ange namn, personnummer och försäkringsbolag för eventuell hemförsäkring.

.....

## 7. Ersättning från gärningspersonen eller någon annan

Har du fått ersättning från gärningspersonen, Kronofogden eller någon annan?

Nej

Ja, från .....

Om ja, ange belopp .....

### Fullmakt

Jag ger Brottsoffermyndigheten rätt att ta del av följande handlingar:

- Sjukjournaler, läkarintyg och andra handlingar om mig vid sjukhus, försäkringskassa eller motsvarande.
- Uppgifter från kommun, Skatteverket och andra myndigheter om mina ekonomiska och sociala förhållanden.
- Uppgift från försäkringsbolag om min försäkringssituation samt akt och beslut i försäkringsärendet.
- Vid domstol sekretessbelagd handling om mina personliga förhållanden.
- Förundersökningshandlingar från Polismyndigheten och Åklagarmyndigheten.
- Uppgifter om mina inkomstförhållanden från min arbetsgivare.
- Uppgift från bank eller kreditinstitut om mina kontonummer.

Brottsoffermyndigheten inhämtar handlingarna i de fall uppgifterna behövs för prövning av ansökan.

### Jag är medveten om att:

- Jag måste meddela Brottsoffermyndigheten om jag får eller har fått ersättning för skadan från försäkringsbolag eller genom att skadestånd har betalats.
- Brottsoffermyndigheten övertar min rätt till skadestånd eller annan ersättning upp till det belopp som utbetalats som brottsskadeersättning. Det innebär att myndigheten normalt kräver tillbaka utbetald ersättning från gärningspersonen, annan skadeståndsansvarig person eller försäkringsbolag.
- Om det i efterhand visar sig att jag har rätt till ersättning från annat håll, till exempel från försäkringsbolag, övertar Brottsoffermyndigheten normalt rätten till den ersättningen.

**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 ansökan 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

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

.....  
Datum

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

### Så här behandlar Brottsoffermyndigheten dina personuppgifter

Brottsoffermyndigheten behandlar de personuppgifter som du lämnar i denna ansökan eftersom de är nödvändiga för att vi ska kunna handlägga och pröva din ansökan om brottsskadeersättning. Vi hämtar också in och behandlar uppgifter från andra aktörer med stöd av ovanstående fullmakt. Det kan även bli aktuellt att vi behandlar dina personuppgifter i samband med att vi kräver tillbaka utbetald ersättning från gärningspersonen. Den rättsliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. Vi behandlar uppgifterna elektroniskt och kommer att lagra dem i enlighet med vad som gäller för myndigheters arkivhantering. Uppgifter lämnas ut enligt offentlighets- och sekretesslagstiftningen.

Kontakta Brottsoffermyndigheten om du vill veta vilka uppgifter vi behandlar om dig. Kontaktuppgifter finns längst ned på denna sida. Mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter liksom kontaktuppgifter till myndighetens dataskyddsombud finns på Brottsoffermyndighetens webbplats [www.brottsoffermyndigheten.se/personuppgifter](http://www.brottsoffermyndigheten.se/personuppgifter).

**Ansökan skickas till:**  
Brottsoffermyndigheten  
Box 470  
901 09 UMEÅ

**Telefon, e-post och webbplats:**  
090 – 70 82 00  
registrator@brottsoffermyndigheten.se  
www.brottsoffermyndigheten.se



**Brottsoffermyndigheten**



## Att ansöka om brottsskadeersättning för personskada och kränkning

Du kan ha rätt till brottsskadeersättning om du har blivit utsatt för ett brott. Det krävs att gärningspersonen inte kan betala skadestånd och att skadan inte ersätts helt av någon försäkring. Det är möjligt att få brottsskadeersättning även om gärningspersonen är okänd. Brottet måste vara polisanmält.

Om du har fått skadestånd eller försäkringsersättning räknar Brottsoffermyndigheten av det från brottsskadeersättningen. Du kan inte få ersättning för ränta.

### Så här fyller du i blanketten

#### 1. Du som ansöker om brottsskadeersättning

Här ska du som ansöker om brottsskadeersättning fylla i dina personuppgifter. Om du söker brottsskadeersättning för ett barn ska du fylla i barnets uppgifter. Har du skyddade personuppgifter anger du det och lämnar adressfältet tomt.

#### 2. Ombud

Om du har ett ombud som företräder dig, till exempel en advokat, ska ombudet fylla i sina uppgifter här. I så fall har vi kontakt med dig via ditt ombud.

Skicka med en fullmakt i original som visar att ombudet har rätt att företräda dig i ärendet. Är du som fyller i ansökan god man eller förvaltare ska du skicka med registerutdrag från ställföreträdarregistret som visar din behörighet.

#### 3. Brott som du har utsatts för

Här fyller du i information om det brott som du har utsatts för. Om brottet har prövats i domstol ska du ange domstolens namn, datum för domen och målnummer (B-nr). Har brottet inte prövats i domstol anger du ärendenumret (K-nr eller I-nr) på polisanmälan.

### När ska jag ansöka om brottsskadeersättning?

Brottsoffermyndigheten måste få in din ansökan inom tre år från det att den rättsliga processen är avslutad. Barn som utsatts för brott har alltid rätt att ansöka till sin 21-årsdag.

#### 4. Uppgifter om vård

Här ska du fylla i om du har fått vård för din skada. Om så är fallet – ange namn på sjukhus, vårdcentral, psykolog eller tandläkare som du besökt. Om det behövs för att pröva din ansökan kan Brottsoffermyndigheten beställa journaler från vårdinrättningen.

#### 5. Vad begär du ersättning för?

Fyll i vad det är du vill ha ersättning för. Här är en förklaring på vad de olika typerna av ersättning innebär.

##### • Kränkning

Ersättning för vissa typer av brott som anses innebära en allvarlig kränkning av din personliga integritet. Exempel på sådana brott är misshandel, olaga hot, ofredande, rån och sexualbrott.

##### • Sveda och värk

Ersättning för fysiskt och psykiskt lidande under den akuta sjuktiden. Ersättningen bestäms oftast utifrån medicinskt underlag.

##### • Lyte/ärr

Ersättning för utseendemässiga förändringar som är bestående, till exempel ärr eller amputerade kroppsdelar. Detta prövas tidigast ett år efter skadan.

##### • Invaliditet

Ersättning för olika typer av funktionsnedsättningar som är bestående. Det kan till exempel vara nedsatt syn eller hörsel eller bestående smärta. Detta prövas tidigast ett år efter skadan.

- **Inkomstförlust**

Ersättning för förlorad arbetsinkomst om du varit sjukskriven på grund av skadan.

- **Kostnader på grund av skadan**

Ersättning för till exempel kostnader för sjukvård, medicin eller tandvård. Du kan även ha rätt till ersättning för förstörda kläder eller glasögon som du hade på dig när du skadades. Ange vilken typ av kostnad du har haft, till exempel att ett läkarbesök kostat 200 kronor.

## 6. Uppgifter om försäkringar

Du kan ha rätt till brottsskadeersättning om skadan inte ersätts helt av någon försäkring. Det är därför viktigt att du fyller i vilka försäkringar som fanns vid tiden för skadan. Om du har en försäkring som täcker skadan ska du först anmäla skadan till försäkringsbolaget.

- **Hemförsäkring**

Du kan ha rätt till överfallsersättning om du utsatts för till exempel våld eller sexualbrott. Du kan också få ersättning för skadad egendom via hemförsäkringens egendomsskydd. Om du är skriven på samma adress som din sambo, make eller maka, partner eller förälder kan den personens hemförsäkring också gälla dig.

- **Olycksfallsförsäkring**

Om du har en olycksfallsförsäkring kan du ha rätt till ersättning för bland annat sjukvårdskostnader och bestående skador.

- **Försäkring via arbetsgivare**

Om du skadades på arbetet eller vid resa till eller från arbetet kan du ha rätt till ersättning för eventuell personskada från AFA Försäkring. Kontrollera om din arbetsgivare hade en försäkring hos AFA Försäkring vid tiden för skadan. I så fall bör du anmäla skadan dit. Ersättning för kränkning lämnas inte av AFA Försäkring.

- **Försäkring via fackförbund**

Du kan vara försäkrad via ditt fackliga medlemskap. Kom därför ihåg att kolla om du har någon försäkring via ditt fackförbund.

- **Försäkring via skola**

Barn som utsatts för brott omfattas som huvudregel av en olycksfallsförsäkring via sin skola.

- **Försäkring via Kammarkollegiet**

Du kan ha rätt till statlig ersättning för eventuell personskada via Kammarkollegiet om du skadades i samband med statlig verksamhet, till exempel som värnpliktig, intagen på Kriminalvården eller som student. Anmäl i sådana fall skadan till Kammarkollegiet. Du kan inte få ersättning för kränkning av Kammarkollegiet.

- **Trafikförsäkring**

Om du skadades i samband med fordonstrafik kan du ha rätt till ersättning för eventuell personskada från trafikförsäkringen för fordonet som du färdades i alternativt fordonet som orsakade skadan. Om trafikförsäkring saknades eller om fordonet är okänt kan ersättning lämnas från Trafikförsäkringsföreningen.

## 7. Ersättning från gärningspersonen eller någon annan

Här fyller du i om du har fått hela eller delar av skadeståndet utbetalt från gärningspersonen eller någon annan. Det kan till exempel vara från gärningspersonens vårdnadshavare eller via Kronofogden om du har ansökt om utmätning. Ange också vilket belopp du fått utbetalt. Om du har fått hela skadeståndet betalt har du i regel inte rätt till någon brottsskadeersättning.

## Underskrift

Kom ihåg att skriva under din ansökan. Du undertecknar under straffansvar. Om sökanden är under 18 år ska båda vårdnadshavarna skriva under. Detta gäller inte om den ena vårdnadshavaren är gärningsperson.

## Ytterligare upplysningar

Om du vill lämna ytterligare upplysningar går det bra att skicka med ett separat papper där du skriver ner det du vill berätta.

Tänk på att ta kopior på det material som du skickar in tillsammans med din ansökan eftersom Brottsoffermyndigheten i regel inte skickar tillbaka materialet.

Om du har ytterligare frågor kan du ringa till Brottsoffermyndighetens servicetelefon 090-70 82 00.

Mer information om brottsskadeersättning finns på [www.brottsoffermyndigheten.se](http://www.brottsoffermyndigheten.se).