

BILAG I

FORMULAR TIL FREMSENDELSE AF EN ANSØGNING OM ERSTATNING I GRÆNSEOVERSKRIDENDE SITUATIONER  
(Artikel 6, stk. 2, i direktiv 2004/80/EF)

**1. Sagsnr.:**

**2. Ansøgningens og bilagenes sprog**(artikel 6, stk. 3, i direktiv 2004/80/EF):

**3. Ansøgning fremsendt af:**

Oplysninger om den bistandsydende (fremsendende) myndighed:

Myndighedens navn:

Medlemsstat:

Kontaktperson eller sagsbehandlende afdeling:

Adresse:

Tlf. (med landekode):

Fax:

E-mail:

**4. Til:**

Oplysninger om den besluttende (modtagende) myndighed

Myndighedens navn:

Medlemsstat:

Adresse:

Tlf. (med landekode):

Fax:

E-mail:

## 5. Oplysninger om erstatningsansøgeren:

Efternavn:

Fornavn(e):

Køn:

Fødselsdato:

Nationalitet:

Bopæl og postnummer:

Sædvanligt opholdssted (hvis forskelligt fra bopæl):

Tlf. (med landekode):

Fax:

E-mail:

**Bankoplysninger:**(til brug for overførsler angives i stedet for bankkoden BIC-koden og i stedet for kontonummer IBAN-koden):

|      |       |       |                               |   |
|------|-------|-------|-------------------------------|---|
| BIC: | IBAN: | Bank: | Korrespondentbank i udlandet: | : |
|------|-------|-------|-------------------------------|---|

**Eventuelt repræsenteret af:**

## 6. Oplysninger om skadelidte, såfremt denne ikke er ansøgeren:

Efternavn:

Fornavn(e):

Køn:

Fødselsdato:

Nationalitet:

Bopæl og postnummer:

Sædvanligt opholdssted (hvis forskelligt fra bopæl):

Tlf. (med landekode):

Fax:

E-mail:

Sted:

Dato:

Udfærdiget af:

(underskrift og/eller stempel):

## **7. Liste over medsendte bilag**

## KVITTERING FOR MODTAGELSE

(Artikel 7 i direktiv 2004/80/EF) (\*)

*Fremsendes til den bistandsydende myndighed samt ansøgeren*

### Besluttende myndighed:

Myndighedens navn:

Medlemsstat:

Sagsnr.:

Kontaktperson eller sagsbehandlende afdeling:

Adresse:

Tlf. (med landekode):

Fax:

E-mail:

**Så vidt muligt angives et omtrentligt tidspunkt for, hvornår afgørelsen om ansøgningen vil foreligge**(artikel 7, litra c), i direktiv 2004/80/EF):

### Hermed anerkendes modtagelse af ansøgning fremsendt af den bistandsydende myndighed:

Myndighedens navn:

Medlemsstat:

Sagsnr.:

### Modtagelsesdato:

Sted:

Dato:

Udfærdiget af:

(underskrift og/eller stempel):

(\*) Den besluttende myndighed kan anvende denne formular eller enhver anden form for kvittering, forudsat at den opfylder sine forpligtelser i henhold til direktivets artikel 7.