

**Civilstyrelsen**

Toldboden 2, 2. sal

8800 Viborg

Tlf. (+45) 33 92 33 34

erstatningsnaevnet@erstatningsnaevnet.dk

## Betalingsfuldmagt

### Oplysninger om fuldmagtsgiver

Navn

CPR-nummer

Adresse

### Jeg giver fuldmagt til

Firmanavn eller navn

v/Advokat

CVR- eller CPR-nummer

Adresse

I anledning af den straffelovsovertrædelse, jeg var udsat for den

#### Fuldmagt til at modtage betaling på mine vegne

Nærværende fuldmagt giver ret til på mine vegne at modtage udbetalinger af erstatning og/eller godtgørelse fra Civilstyrelsen i henhold til Erstatningsnævnets afgørelser i min sag. Det betyder, at de beløb, jeg eventuelt vil få udbetalt i anledning af min sag om offererstatning, udbetales til den person eller det firma, der her gives fuldmagt til.

Jeg kan til enhver tid tilbagekalde mit samtykke til, at fuldmagtshaveren på mine vegne kan modtage udbetalinger af erstatning og/eller godtgørelse fra Civilstyrelsen i henhold til Erstatningsnævnets afgørelser. Dette kan ske ved at skrive til Civilstyrelsen, ligesom fuldmagtshaveren særskilt skal underrettes om, at fuldmagten er tilbagekaldt.

Dato og sted

Underskrift