

## KÆRA TIL

### ÚRSKURÐARNEFNDAR ALMANNATRYGGINGA

#### 1. Upplýsingar um kæranda:

Fullt nafn:	Kennitala:	
Heimilisfang:		
Póstnúmer:	Sveitarfélag:	
Starfsheiti:	Sími:	Vinnusími:
Netfang:		

#### 2. Upplýsingar um kæruefni:

--

**3. Rökstuðningur fyrir kæru:**

Empty rectangular box for the supporting statement.

**4. Listi yfir meðfylgjandi gögn:**

Empty rectangular box for the list of accompanying documents.

Staður og dagsetning

Undirskrift kæranda