



Sveriges Begravningsbyråers Förbunds Reklamationsnämnd

Reklamationsärende

Insändes till:

SBFs Reklamationsnämnd, Upplagsvägen 1, 117 43 Stockholm

e-post info@begravningar.se

Uppgifter om anmälaren

Namn	Relation till den avlidne (släktskap)
Adress	
Telefon dagtid	

Uppgifter om anlita begravningsbyrå

Namn / Ort / Adress	
Handläggare	Datum

Uppgifter om dödsboet

Den avlidnes namn, födelse- och dödsfallsdatum
Kort beskrivning av dödsbodelägarkretsen, vårdare av dödsboet eller andra som berörs av ärendet

Yrkande

Följande krav ställs på begravningsbyrån. Ekonomiska krav anges i kronor. Styrk gärna utlägg med verifikat.

Underskrift

Datum och underskrift

Redogörelse av ärendet Hänvisning kan ske till bilagor eller tidigare insända handlingar

Beskrivning i tidsordning av händelser av betydelse för ärendet Obligatorisk uppgift

Plats för ytterligare noteringar