

# PROTESTSKJEMA

Skjemaet fylles ut og sendes Norsk Rikstoto for behandling



**NORSK RIKSTOTO**  
Postboks 464 Økern  
0512 Oslo

(Fylles ut av Norsk Rikstoto)

Reg.nr.: \_\_\_\_\_

Mottatt Norsk Rikstoto: \_\_\_\_\_

**Protesten må være Norsk Rikstoto i hende senest 90 dager etter den spilleomgang søknaden gjelder ved tap av kvitteringsbong.**

VENNLIGST SKRIV TYDELIG OG BENYTT BLOKKSKRIFT

Spilleform:	V75/V76: <input type="checkbox"/>	V64/V65: <input type="checkbox"/>	V5: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	V4: <input type="checkbox"/>	DD: <input type="checkbox"/>	Trippel: <input type="checkbox"/>	Vinner: <input type="checkbox"/>	Plass: <input type="checkbox"/>	Duo/Tvilling: <input type="checkbox"/>
Bong spilt hos:	Kommisjonær: <input type="checkbox"/>		Bane: <input type="checkbox"/>		E-toto: <input type="checkbox"/>		Lynspill: <input type="checkbox"/>		
Kopi av kvittering vedlagt?	Ja: <input type="checkbox"/>		Nei: <input type="checkbox"/>		Annet: _____				
Innsats kr:	Beløp per rekke:		Løpsdato:		Bane spilt til:				
Spillet <b>innlevert</b> hos (kommisjonær/bane/annet):					Kommisjonærnr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
Ukedag:		Dato:			Klokkeslett:				
<p><b>Originalbong må alltid innsendes sammen med protestskjema ved søknad om henting av gevinster etter 90 dager.</b> Dersom kvitteringsbongen ikke vedlegges, må spillet beskrives i detalj, helst ved at en tilsvarende bong fylles ut og vedlegges protestskjemaet. Hvis du har mistet bongen og ønsker bongen sperret for gevinstutbetaling, ber vi deg levere egenmelding for tap av gods til det lokale politikammer. Kopi av innlevert egenmelding sendes Norsk Rikstoto per post eller e-post: <a href="mailto:help22@rikstoto.no">help22@rikstoto.no</a>. En slik kopi kreves alltid ved gevinst over kr 10 000,-.</p>									
Protesten gjelder:	Kvittering mistet/kastet: <input type="checkbox"/>			Annet, se forklaring nedenfor eller på baksiden av dette skjemaet: <input type="checkbox"/>					
Ved eventuell utbetaling ønskes beløpet overført til min konto nr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
Navn:					Telefon i kontortiden:			Telefon privat:	
Postadresse:					Sted og dato:				
Postnummer:		Poststed:			Signatur:				