

Schadenanzeige Rechtsschutzversicherung

Schadennummer Policennummer / Vers.

Versicherungsnehmer

Firma	<input type="text"/>	Anrede / Titel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Branche / Betrieb	<input type="text"/>	Vorname, Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Korrespondenzadresse	<input type="text"/>		Nationalität	<input type="text"/>
PC- oder Bankkonto	<input type="text"/>	Geburtsdatum / Zivilstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	Arbeitgeber / Beruf	<input type="text"/>	
MWST-pflichtig	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Telefon G / Telefon P	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Mobile / Fax	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		E-Mail	<input type="text"/>	
		MWST-Nummer	<input type="text"/>	

Rechtsschutz wird beansprucht vom Versicherungsnehmer nachstehendem Mitversicherten

Anrede / Titel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Geburtsdatum / Zivilstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname, Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telefon G / Telefon P	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf, Betrieb	<input type="text"/>		Mobile / Fax	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Korrespondenzadresse	<input type="text"/>		E-Mail	<input type="text"/>	
			PC- oder Bankkonto	<input type="text"/>	
			IBAN	<input type="text"/>	

Es wird Rechtsschutz beansprucht für

- Verkehrsunfall
 mit Sachschaden mit Verletzten mit Tötung von Personen

Amtliche Tatbestandsaufnahme
(Wenn ja, bitte leserliche Kopie beilegen)

ja nein

Durch wen?

(Polizeidienststelle,
Name des Polizisten, Telefon)

- Es sollen eigene Ansprüche/Begehren des Versicherten geltend gemacht werden gegen
- Es werden Ansprüche/Begehren gegen den Versicherten geltend gemacht von
- Es handelt sich um Ansprüche aus
- Sachschaden in Höhe von
- Es handelt sich um sonstige Begehren wegen
- Es ist gegen den Versicherten ein Verfahren hängig wegen
- Strafverfahren Zivilverfahren Verwaltungsverfahren Betreibungsverfahren (Vorliegende Verfügung bitte beilegen)
- Hängig seit bei Behörde / Gericht

Antwort/ Einsprachefrist bis

Rechtsfall

Rechtsfall im Inland Ausland

Ort des Unfalles bzw. des Streitobjektes Strasse, Nr

Datum und Zeitpunkt des Vorfalles bzw. der Vertragsverletzung oder der Wiederhandlung gegen Rechtsvorschriften Land, PLZ, Ort

Datum / Zeit (0 - 24)

Sachverhalt bzw. Unfallhergang

(Bei Verkehrsunfällen Unfallskizze und Kopie Unfallprotokoll beilegen)

Ergänzende Angaben bei Verkehrsunfällen

Vom Versicherten benütztes Fahrzeug eigenes fremdes

Fahrzeugart (PW, LKW, etc.) Kontrollschild

Haftpflichtversicherer Vollkasko Teilkasko

Lenker besitzt gültigen Führerausweis ja nein Datum Führerausweis

Weitere beteiligte Personen oder Fahrzeuge

Name, Vorname Halter Fahrzeug / Kontrollschild

Name, Vorname Lenker Haftpflichtversicherer

Strasse, Nr. PLZ, Ort

Name, Vorname Halter Fahrzeug / Kontrollschild

Name, Vorname Lenker Haftpflichtversicherer

Strasse, Nr. PLZ, Ort

Beweisgegenstände

Bitte alle vorhandenen Unterlagen über den Rechtsfall, wie z.B. Verträge, Rechnungen, Mahnschreiben, Kündigungen, Klagen, Strafanzeigen usw. beilegen. Wir stellen Ihnen diese Akten auf Begehren jederzeit wieder zu.

Beilagen

Ergänzungen

Der Entscheid, ob der Beizug eines freiberuflichen Anwalts für einen angemeldeten Rechtsfall nötig ist, liegt bei der Versicherungsgesellschaft

Vor dem Abschluss von Vergleichen, die Verpflichtungen zu Lasten der Versicherungsgesellschaft beinhalten, und vor der Einleitung von Rechtsverfahren, für die Versicherungsschutz beansprucht wird, ist die Stellungnahme der Versicherungsgesellschaft einzuholen. Der Unterzeichnete ermächtigt den Versicherungsmakler sowie die Versicherungsgesellschaft zur Einsichtnahme in die privaten und amtlichen Akten dieses Rechtsfalles sowie zur aussergerichtlichen Vertretung. Die versicherte Person ist damit einverstanden, dass der Versicherungsmakler und die Versicherungsgesellschaft die für die Rechtsfallbearbeitung notwendigen Daten an Dritte, namentlich mitbeteiligte Versicherer und Amtstellen, weiterleitet und von diesen die erforderlichen Auskünfte einholt.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift des den Rechtsschutz
beanspruchenden Mitversicherten