

Schadensmeldung (Rechtsschutz)

- Verkehrsunfall Strafsache Vertragsstreit Arbeitsgerichtsstreit
 Mietrechtsstreit Beratung sonstiges:

Versicherung:

Polizzenummer:

Schadendatum:

Daten des Versicherungsnehmers:

Name, Vorname: GebDatum:

Anschrift: Telefon:

Angaben zum Schaden:

Schadenhergang:

.....
.....

Lenkerdaten (bei Verkehrsunfällen)

Familienname, Vorname, Titel

Geburtsdatum, Beruf

Anschrift:

Führerscheindaten (Nr, Gruppe, Behörde, Datum)

Telefonnummer, Email

War der Lenker alkoholisiert oder durch Suchtgifte
beeinträchtigt? nein ja

Wurde ein Strafverfahren eingeleitet? nein ja

Wurde jemand verletzt? nein ja:
➤ Name, Anschrift, Art der Verletzung?

Fahrzeugdaten eigenes Kfz (bei Verkehrsunfällen)

Kennzeichen

Haftpflichtversicherung

Unfallgegner (bei Verkehrsunfällen)

Familienname, Vorname, Titel

Anschrift

Zeugen (wenn vorhanden bitte anführen)

Name, Anschrift, Telefon, Email

Name, Anschrift, Telefon, Email

Skizze (bei Verkehrsunfällen) – evtl. Beiblatt verwenden

Wen halten Sie für schuldtragend am Unfall? Eigenverschulden Fremdverschulden Teilschuld

Behördliche Aufnahme? nein ja (Behörde, Aktenzahl):

Rechtsanwalt

Soll die o.a. Versicherung einen fachspezifischen Rechtsanwalt für Sie auswählen? nein ja

➤ wenn nein, welchen Rechtsanwalt möchten Sie mit der Durchsetzung betrauen?

Name, Anschrift

Anmerkungen:

Allgemeines:

1. Um eine rasche Schadenabwicklung zu ermöglichen, ersuchen wir Sie, Rechnungen, Gutachten, Schriftstücke von Behörden, Schadenfotos etc. der Schadenmeldung beizulegen. Leiten Sie bitte alle gegen Sie ergangenen Strafverfügungen, Anklageschriften, Kündigungsschreiben und Kostenvorschreibungen unverzüglich an uns weiter, um die Schadenabwicklung nicht unnötig zu verzögern.
2. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen (Obliegenheitsverletzung gemäß Art. 8 der dem Versicherungsvertrag zugrunde liegenden Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung).

Alle Angaben wurden wahrheitsgetreu nach bestem Wissen gemacht. Für die Richtigkeit der Angaben haftet der Versicherungsnehmer.

Ich/wir ermächtige(n) die oben genannte Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei Behörden, Gerichten, Sozialversicherung, etc. Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des VN oder in Vollmacht