



Rechtsschutz - Schadenmeldung

Polizzenummer

Gesellschaft

Schadennummer

Versicherungsnehmer

Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname

Tel. Nr.

PLZ, Ort, Straße, Platz, Hausnummer

Allgemeine Fragen

Hat sich das Schadenereignis an oben angeführter
Anschrift ereignet?

ja
 nein

Wo? (Anschrift)

Wann hat sich der Schaden ereignet bzw. wann ist
der Schaden entstanden?

Datum / Uhrzeit

Vermutliche Schadenhöhe

Bei Personenschaden:

Name, Anschrift, Tel. Nr. der verletzten Person

Art der Verletzung

Bei Sachschaden:

Name, Anschrift, Tel. Nr. der geschädigten Person

Beschädigte Sachen, Tiere

Wer hat den Schaden verursacht?

Name, Anschrift, Tel. Nr., Geburtsdatum

Wie ist der Schaden entstanden?

Wo ist die Besichtigung der beschädigten Sachen derzeit
möglich?

Haben Sie selbst schon einen Anwalt beigezogen?

ja
 nein

Name, Anschrift, Tel. Nr.

Eventuelle Benennung eines Wunschanwaltes

Name, Anschrift, Tel. Nr.

Trifft auch Sie ein Versehen oder Verschulden

ja
 nein

Warum?



Hätte der Geschädigte den Schaden verhindern können?

- ja
 nein

Wie?

Sind seitens des Geschädigten oder von anderer Seite Schadenersatzansprüche an Sie gestellt worden?

- ja
 nein

In welcher Höhe?

Sind Sie mit der Erledigung der Ansprüche durch uns einverstanden?

- ja
 nein

Warum nicht?

Besteht für das versicherte Risiko noch anderweitig eine Rechtsschutz oder Haftpflichtversicherung?

- ja
 nein

bei / Polizzenummer

Von welcher Polizeidienststelle wurde der Vorfall aufgenommen?

Ist ein behördliches Verfahren anhängig?

- ja
 nein

gegen wen

Behörde, Gericht (Geschäftszahl)

Zeugen des Schadenereignisses?

Name, Anschrift, Tel. Nr.

Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen?

an Versicherungsnehmer (w.o.) Rep.-Firma (lt. Rechnung) Geschädigten

oder an

Name, Anschrift

über

Bank

Konto-Nr.

BLZ

Post

Ich (wir) ermächtige(n) Herrn/Frau _____ im Auftrage der _____ Sachversicherungs-AG, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gericht usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) bezughabenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen.

Ich(wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass ich (wir) alle vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe(n).

Ort, Datum

Unterschrift VersicherungsnehmerIn