

# RECHTSSCHUTZ - SCHADENSMELDUNG

Versicherungsnehmer	Versicherer	Vermittler		
Name 1		<b>Versicherungsmakler</b>		
Name 2		<b>Johann Franta</b>		
Straße		<b>Gösting 136</b>		
Ort		<b>2225 Zistersdorf</b>		
Telefon		<b>02532 27 67</b>		
Fax		<b>02532 27 674</b>		
<b>Schaden-Nr.:</b>	<b>Pol. Nummer:</b>			
<b>Versicherungsnehmer</b>		<b>Mitversicherte Person (Name und Anschrift)</b>		
Geburtsdatum	Beruf	Geburtsdatum	Beruf	Telefon (8-6Uhr)
Art der Rechtsschutzversicherung:				
Datum des Schadensfalles:	Aufnehmende Polizeidienststelle			
Unfallort				
Zeugen:				
Wurde ein Alko - Test vorgenommen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Führerscheinabnahme:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Bericht über den Schadensfall (ev. mit Skizze)				
<b>Vollmacht</b> zu Vorfall vom ..... Ich ersuche Sie höflich der Versicherung zu gestatten, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der zuständigen Behörde (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) Einsicht zu nehmen und eine Abschrift anzufertigen. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich die behandelnden Ärzte und Krankenanstalten von der ärztlichen Schweigepflicht entbinde und die Versicherung ermächtige, eine Abschrift der /des Krankengeschichte /Ambulanzprotokolls obigen Vorfall betreffend zu beschaffen.				
Ort, Datum	Unterschrift des VN od. Bevollmächtigten			

<b>Gegen wen bzw. von wem wird der Anspruch erhoben:</b>	
<b>Einschaltung des Rechtsanwaltes:</b>	
Wurde zur Vermeidung drohenden Rechtsverlustes bzw. wegen Gefahr im Verzug bereits ein Rechtsanwalt beauftragt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<b>Gewünschter Rechtsanwalt:</b>	
<b>Bei KFZ-Unfällen Name, Anschrift und Daten der Beteiligten:</b>	
<b>A)</b> Name und Anschrift:	
Kennzeichen:	Versicherung:
Marke/Type:	Fahrgestellnummer:
<b>B)</b> Name und Anschrift:	
Kennzeichen:	Versicherung:
Marke/Type:	Fahrgestellnummer:
<b>C)</b> Name und Anschrift:	
Kennzeichen:	Versicherung:
Marke/Type:	Fahrgestellnummer:
<b>Strafverfahren:</b>	
Wurde im Zusammenhang mit dem Schadensfall ein Strafverfahren eingeleitet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Welche Gendarmerie bzw. Polizeidienststelle oder Behörde ist mit dem Fall befasst:</b>	
<b>Bemerkungen:</b>	