RECHTSCHUTZ-SCHADENSANZEIGE



Versicherungsgesellschaft Polizzennummer				
Versicherungsnehmer				
Vor- und Zuname / Firma:	G	Geburtsdatum Tel. zw. 8 und 16		8 und 16 Uhr:
Postleitzahl / Ort	Straße	e / Hausnummer		
Angaben zum Schadensereignis Ereignisort		Schader	nsdatum	Uhrzeit
Lieiginsort		Schauei	isuatuiii	Onizeit
Occupants the trade of the trad		Laula san		
Genaue Sachverhaltsdarstellung und Beilage wes	sentlicher Un	terlagen		
Wurde das Ereignis von einer Behörde festgehalten,	wenn ia von v	welcher hzw A	ktenzahl -	- hei
Feuerschaden unbedingt notwendig?	weninga von v	Welcher DZW. A	ikterizarii -	- Dei
Wurde jemand verletzt ?	□ ja	nein, wer	?	
Allgemeine Angaben für diesen Schadenfall				
Es bestehen weitere Versicherungen ?	☐ ja	nein		
Gesellschaft:	Polizzen	nummer :		
Firmen-Rechtschutz				
Bitte geben Sie die aktuelle Beschäftigungszahl an :				

Wurde Einspruch oder Widerspruch eingelegt?	☐ nein ☐ ja, am :
Achtung : Für die Einhaltung von Fristen hat d	er Versicherte selbst zu sorgen!
Schadensersatz-, (KFZ-)Vertrags-, Arbeits-, Familienrechtschutz	Sozialversicherungs, Erb- und
Wer macht Ansprüche geltend ?	
Gegen wen werden Ansprüche geltend gemacht?	
Art und Höhe der Forderung :	
Wann war die Forderung fällig ?	
Vertrags-Rechtschutz	
Bei welchem Vertrag entstand der Streit (z.B. Kauf, Dar	ehen, etc.) ?
Wann entstand der Streit (bei Gewährleistungsansprüch	nen Datum der Übergabe) ?
Grundstückseigentums- und Miet-Rechtsch	nutz
Welches Objekt ist betroffen (genaue Bezeichnung von Straße, Hausnummer, Stockwerk, Grundbuchdaten) ?	Grundstück, Gebäude und Gebäudeteil nach Ort,
Sind Sie betroffen als :	mer
Im Detail geht es um : Kündigung Mieterhö	hung
Auswahl des Rechtsanwaltes	
Al D 11 11 11 11 0	
Als Rechtsanwalt soll gewählt werden?	oder Vorschlag vom Versicherer
Bemerkungen und Wünsche	
Demerkungen und Wunschle	
Ich / wir bevollmächtigen die Versicherungsgesellscha alle den gegenständlichen Vorfall betreffenden Akt gegnerische Versicherung, usw.) zu nehmen.	
Ort, Datum Unters	chrift/Stempel des Versicherungsnehmers