

Versicherungsgesellschaft

Polizzenummer od. Schadennummer

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Rechtsschutzsparte an

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Privat-RS  | <input type="checkbox"/> KFZ-Vertrags-RS                                     | <input type="checkbox"/> Arbeitsgerichts-RS            |
| <input type="checkbox"/> Berufs- oder Betriebs-RS                         | <input type="checkbox"/> Allg. Vertrags-RS (inkl. Versicherungs-Vertrags-RS) | <input type="checkbox"/> Sozialversicherungs-RS        |
| <input type="checkbox"/> Beratungs-RS                                     | <input type="checkbox"/> RS für Grundstückseigentum und Miete                | <input type="checkbox"/> RS aus Erb- und Familienrecht |
| <input type="checkbox"/> sonstiges (z.B. bei Firmen) <input type="text"/> |  |  |

## Versicherungsnehmer

Name und Anschrift

## Schadenangaben

Schadenzeitpunkt (Datum, Uhrzeit)

Aufnehmende Polizeidienststelle

Schadenort (Ort, Straße)

Zeugen (Name, Anschrift)

## Gegner (gegen wen bzw. von wem wird der Anspruch gestellt)

Name und Anschrift

Haftpflichtversicherer und Polizzennr. des Gegners?

Verhältnis zum Gegner? z.B. verwandt, bekannt usw.

Was ist beschädigt worden?  
Schadenhöhe?

Wer ist verletzt worden?  
Name, Adresse

Art der Verletzung (Tod)?

Überlassen Sie Ihrer Rechtsschutzversicherung die Auswahl eines versierten Rechtsanwaltes?  ja  nein  
Wenn nein, welchen Rechtsanwalt wünschen Sie?

Bitte beachten Sie

- Anerkennen oder befriedigen Sie keine gegnerischen Ansprüche
- Verständigen Sie Ihre Versicherung von allen Weiterungen unter Angabe der Polizzen- oder Schadennummer
- Gegen die Strafverfügung müsste der Beschuldigte selbst - um Fristversäumnisse zu vermeiden - rechtzeitig Einspruch erheben (siehe Rechtsmittelbelehrung)
- Vollständige und präzise Angaben erleichtern die Betreuung

Bericht über den Schadenhergang (eventuell einfache Skizze - entscheidungsrelevante Unterlagen beilegen)

Wer hat den Schaden verursacht? Wodurch?

**Achtung: Die Beauftragung des Rechtsanwaltes erfolgt in jedem Fall durch Ihren Versicherer!**

Ich/wir erkläre(n), die vorherigen Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich/wir ermächtige(n) eine ausgewiesene Person der auf Seite 1 genannten Versicherungsgesellschaft in alle, diesen Vorfall betreffenden Akten bei der zuständigen Behörde (Polizei, Gericht, usw.) Einsicht zu nehmen und eine Abschrift anzufertigen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers