

Versicherungsnehmer	
Vorgang	

2. Bei Schäden im Verkehrs-Bereich

2.1	Welches Fahrzeug führen Sie oder die mitversicherte Person? Amtl. Kennzeichen: _____ Fahrzeugart: _____ Halter: _____ Zulassungsdatum auf VN / Mitversicherten: _____ Fahrer zum Schadenzeitpunkt: _____ Fuhr der Fahrer mit Einverständnis des VN? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Angaben zum Führerschein des Fahrers: Datum: _____ Behörde: _____
2.2	Wie viele Fahrzeuge waren im Zeitpunkt des Rechtsschutzfalles auf den Namen des VN zugelassen?
2.3	Welches Fahrzeug fuhr der Unfallgegner?

3. Bei Schäden im Immobilien- Bereich (Wohnungs- und Grundstücks-RS)

3.1	In welchem Verhältnis stehen Sie zu dem Gegner / Anspruchsteller / Geschädigten? Er / Sie ist ... <input type="checkbox"/> Vermieter <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Nachbar <input type="checkbox"/>	
3.2	Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in welchem Verhältnis?	Ist eine Immobilie / ein Grundstück betroffen, das sich in gemeinsamen Besitz von Ihnen beiden befindet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

4. Bei Körperverletzung oder Tötung

4.1	Name der verletzten/getöteten Person	Geburtsdatum	Beruf
4.2	Anschrift	Familienstand	Telefon
4.3	Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in welchem Verhältnis?	Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4.4	War sie bei Ihnen beschäftigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, als was?		
4.5	Welche Verletzungen liegen vor?		
4.6	Wo befindet sich die verletzte Person?		
4.7	Name, Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses		

5. Beauftragung eines Rechtsanwaltes

5.1	Haben Sie bereits einen Anwalt beauftragt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja. Name und Anschrift angeben.
5.2	Überlassen Sie der Versicherer die Auswahl des Rechtsanwalts? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.3	Welchen Rechtsanwalt soll der Versicherer in Ihrem Namen beauftragen? (Name und Anschrift)

6. Sonstiges

6.1	Folgende Unterlagen sind beigelegt (falls vorhanden): <input type="checkbox"/> Schriftwechsel mit der Gegenseite <input type="checkbox"/> Anhörungsbogen <input type="checkbox"/> Bußgeldbescheid <input type="checkbox"/> Strafbefehl / Anklageschrift <input type="checkbox"/> Mahnbescheid <input type="checkbox"/> Klageschrift/ Klageerwiderungsschrift <input type="checkbox"/>
-----	---

Die erforderlichen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

Ohne Zustimmung der Gesellschaft dürfen Ansprüche im Regelfall weder anerkannt noch Entschädigungszahlungen geleistet werden. Alle in dieser Angelegenheit eingehenden Schriftstücke sind sofort der Gesellschaft oder der zuständigen Geschäftsstelle einzureichen, insbesondere Klagen, Mahnbescheide, Armenrechtsgesuche; gegen Mahnbescheide ist zuvor fristgerecht Widerspruch einzulegen, falls wir keine andere Weisung erteilen. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben bewirken die Leistungsfreiheit des Versicherers, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Ich versichere, vorstehende Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben.

Ort	Datum	Unterschrift/Stempel Versicherungsnehmer	Unterschrift Anwesender	Unterschrift/Stempel Makler
-----	-------	---	-------------------------	--------------------------------