



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Fairsicherungsbüro Dresden GmbH

An der Pikardie 2 • 01277 Dresden

Tel.: 0351 / 2512379

Fax: 0351 / 2512407

info@fairsicherung-dresden.de

http://www.fairsicherung-dresden.de

Persönlicher Ansprechpartner:

<p>Versicherungsnummer: <input type="text"/></p> <p>Versicherungsunternehmen: <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p>
<p>Welche aus dem Rechtsschutzvertrag berechnigte Person wünscht Versicherungsschutz?</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p> <p>Verhältnis zum Versicherungsnehmer: <input type="text"/></p>
<p>Datum des Rechtsschutzfalls</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>Welcher Rechtsschutzbereich ist betroffen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Privat-RS <input type="checkbox"/> Arbeits-RS <input type="checkbox"/> Verkehrs-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Allg. Vertrags-RS <input type="checkbox"/> Straf-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Sozialgerichts-RS <input type="checkbox"/> Eigentums-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Verwaltungsgerichts-RS <input type="checkbox"/> Steuer-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnungs-RS <input type="checkbox"/> Schadenersatz-RS</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>



Bitte schildern Sie den **Sachverhalt**

Ist ein **polizeiliches Protokoll** aufgenommen worden?

nein ja

Wenn **ja**, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:

Ist ein **Ermittlungs- oder Strafverfahren** eingeleitet worden?

nein ja

Wenn **ja**, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:

Sofern Sie einen **Anwalt** beauftragen wollen, geben Sie bitte dessen Kontaktdaten an.

Bitte beachten Sie bei Anwaltsbeauftragung, dass der Rechtsanwalt vor der Beauftragung eine **Deckungszusage** einholt!

Name:

Anschrift:

Tel.:

Abwicklung / Kommunikation

Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?

Telefon E-Mail

sonstiges

Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:

Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar?

Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.

Regulierungsempfehlung des Maklers:

Regulierung nach Sach- und Rechtslage an

Versicherungsnehmer

Rechtsanwalt



Zusätzliche Bemerkungen:	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
Hinweis für den Versicherungsnehmer:	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.
Unterschrift des Versicherungsnehmers:	<hr/> Ort, Datum, Unterschrift.
Rev003 vom 31.01.2020	<input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.