

Schadenmeldung Rechtsschutzversicherung / Seite 1/3

Versicherungsnehmer:

Herr
Max Mustermann

Beratung durch:

Berkowski FINANZ GmbH

Am Rullenweg 11a • 48653 Coesfeld
Tel.: 02541 / 847774
Fax: 02541 / 847776
info@berkowski-finanz.de
http://www.berkowski-finanz.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Herr Peter Berkowski
p.berkowski@berkowski-finanz.de

<p>Versicherungsnummer: <input type="text"/></p> <p>Versicherungsunternehmen: <input type="text"/></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns Schadennummer bekannt</p> <p><input checked="" 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>

Schadenmeldung Rechtsschutzversicherung / Seite 2/3

<p>Bitte schildern Sie den Sachverhalt</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 290px;"></div>	<p>für Herrn Max Mustermann am 02.03.2020</p>
<p>Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/></p>	
<p>Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/></p>	
<p>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!</p>	<p>Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> Tel.: <input type="text"/></p>	
<p>Abwicklung / Kommunikation</p>		
<p>Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?</p>	<p><input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/></p>	
<p>Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 59px;"></div>	
<p>Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 59px;"></div>	
<p>Regulierungsempfehlung des Maklers:</p>	<p><input type="checkbox"/> Regulierung nach Sach- und Rechtslage an <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>	

/ Schadenmeldung Rechtsschutzversicherung / Seite 3/3

Zusätzliche Bemerkungen:	
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 style="width: 20%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> Ort, Datum, Unterschrift.
Rev003 vom 31.01.2020	<input checked="" type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.

für
 Herrn
 Max Mustermann
 am 02.03.2020