

Schadensmeldung Rechtsschutz

Versicherungsvertrags-Nr. _____ Schadens-Nr. _____

Versicherungsnehmer: Titel, Vorname, Familienname	Beruf:
PLZ, Ort, Straße, Nr.	Telefon:

Ereignis:

Datum:	Uhrzeit:	Ort:
Aufnahme des Tatbestandes durch Polizei <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja in:		
Wurde ein Strafverfahren eingeleitet <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Geschäftszahl:
Wer trägt an diesem Ereignis Schuld und warum?		
Zeugen des Ereignisses (Bei Kfz: Insassen des eigenen Fahrzeuges bitte unterstreichen) Name, Anschrift, Telefon:		

Genaue Schilderung des Sachverhaltes mit Skizze – bitte Unterlagen wie Strafverfügung, Bescheide etc. in Kopie beilegen.

